



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-  
ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

## **МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ  
«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
ФОРУМ - 2024»**

**21-22 листопада 2024 року**



**Запоріжжя – 2024**

$\gamma$ -терпінен – 2,38 та 19,54 мкг/г,  $\alpha$ -терпінолен – 2,68 та 16,91 мкг/г, евкалиптол – 9,78 та 15,84 мкг/г,  $\alpha$ -гумулен – 5,67 та 56,86 мкг/г.

**Висновки.** Проведені дослідження показали доцільність вирощування мирту звичайного методом мікроклонального розмноження в умовах *in vitro* з огляду на високий вміст біологічно активних речовин, навіть у молодому листі. Відмінності у якісному складі ефірних олій може бути пов'язане з віком рослини та стадією росту зібраного для аналізу листя, тому що синтез деяких сполук починається у зрілому листі. Перспективами подальших досліджень, з метою отримання якісної лікарської рослинної сировини є дослідження будови органів і тканин мирту звичайного, встановлення оптимального часу збору і взаємозв'язку між морфогенезом, синтезом і накопиченням біологічно активних компонентів у лікарських рослинах.

## ВИВЧЕННЯ РЕОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ВАГІНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ БІФОНАЗОЛУ

*Т.В. Мельник, Г.П. Лисянська, В.В. Гладішев*  
*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет*  
*gladishevvv@gmail.com*

В даний час кандидозний вульвовагініт є одним з найбільш поширеним інфекційним ураженням слизової оболонки вульви та піхви. Поширеність цієї інфекції є однією з основних причин порушень репродуктивної функції та розвитку ускладнень вагітності. До того ж дана патологія є важливою медико-соціальною проблемою як для системи охорони здоров'я так і для суспільства, оскільки значно знижує якість життя пацієнток у зв'язку з маніфестацією характерних несприятливих симптомів. Лікування кандидозного вульвовагініту має бути не тільки етіотропним з урахуванням видової приналежності збудника, а й патогенетичним.. Найбільш поширеною лікарською формою, що застосовується в гінекологічній практиці, є супозиторії, які мають низку переваг над іншими. З урахуванням наведених вище даних і того факту, що мікотичні ураження сечостатевої сфери часто протікають у хронічній формі для збереження здоров'я пацієнтів доцільно використання нових фармакологічних засобів з максимально широким спектром дії, хорошою переносимістю та відсутністю резистентності по відношенню до них патогенної вагінальної мікрофлори. Однією з перспективних біологічно активних речовин являється біфоназол, що є протигрибковою сполукою групи азолів широкого спектру дії. На кафедрі технології ліків Запорізького державного медико-фармацевтичного університету на підставі комплексних фізико-хімічних, мікробіологічних та біофармацевтичних досліджень розроблено раціональний склад м'якої вагінальної лікарської форми біфоназолу – супозиторіїв, що містять 0,3 г активної речовини на гідрофобному носії.

Консистентні властивості супозиторних мас безпосередньо впливають на технологічні параметри процесу виготовлення ректальних лікарських форм. При цьому температурний фактор для супозиторіїв на ліпофільних основах є визначальним для початку вивільнення, всмоктування лікарських речовин та ступеня їхньої біологічної доступності.

**Метою цієї роботи** є вивчення реологічних характеристик ректальної лікарської форми біфоназолу в залежності від температури технологічного процесу виробництва супозиторіїв.

Вивчення структурно-механічних характеристик супозиторної маси з біфоназолом на основі оливи какао з додаванням п'яти відсотків емульгатору №1 проводили за допомогою ротаційного віскозиметра "Реотест-2" з циліндричним пристроєм при температурі тіла людини 37°C та температурі проведення технологічного процесу виготовлення лікарської форми. Вони свідчать про наявність структури в системі супозиторної маси, оскільки її гранична напруга зрушення під впливом зростаючих сил деформації збільшується, а ефективна в'язкість зменшується. Виявлені тиксотропні властивості супозиторної маси з біфоназолом доводять рівномірний розподіл активної фармацевтичної субстанції в супозиторній композиції.

Проведено вивчення консистентних властивостей супозиторної маси з біфоназолом на основі оливи какао з додаванням 5% емульгатора №1 при температурі людського тіла. Встановлено, що вона є структурованою системою з вираженими тиксотропними властивостями, в якій відбувається рівномірний розподіл біологічно активних і допоміжних речовин як у момент виготовлення так при застосуванні та тривалому зберіганні. Виявлено, що підвищення температури супозиторної маси до 50°C не призводить до суттєвої зміни її структурно-механічних властивостей та перетворення на ньютонівську систему. З урахуванням отриманих даних встановлено, що температурний режим виготовлення ректальних супозиторіїв з біфоназолом на ліпофільній основі (процеси змішування, гомогенізація, розливу у форми) в межах 50-55°C створює достатню плинність маси для безперешкодного проведення технологічного процесу та тиксотропність супозиторіїв. розподіл діючих та допоміжних речовин у даній лікарській формі.

## **ФАРМАЦЕВТИЧНА ІНФОРМАЦІЯ ЯК ФАКТОР ВПЛИВУ НА БЕЗПЕКУ ПАЦІЄНТІВ ПРИ МІЖПРОФЕСІЙНІЙ ВЗАЄМОДІЇ «ЛІКАР – ФАРМАЦЕВТ»**

*С.С. Мисюра, Н.О. Ткаченко*

*Запорізький державний медико-фармацевчний університет (м. Запоріжжя)  
serega8160@gmail.com, tkachenkonat2@gmail.com*

У формуванні безпеки пацієнтів в охороні здоров'я (ОЗ) важливими сферами є політика безпеки пацієнтів, законодавча база, залучення пацієнтів, освітні ініціативи, системи звітності та навчання, а також залучення різних зацікавлених сторін. Сьогодні важко уявити злагоджену роботу мультидисциплінарних команд фахівців ОЗ при наданні медичної допомоги без спеціальної медико-фармацевтичної інформації, де фармацевту належить ключова роль в інформаційному супроводі медикаментозної терапії (у взаємодії «лікар – фармацевт – пацієнт»).

Вся фармацевтична інформація (ФІ) умовно поділяється на два кластери: організаційно-економічна інформація (у т.ч. правова), що дозволяє якісно здійснювати господарську діяльність з виробництва та реалізації лікарських засобів (ЛЗ) та інформація про ЛЗ (склад, форма, фармакологічні властивості, показання, протипоказання, взаємодія з іншими ЛЗ, особливості застосування, виробник, оригінальний/генеричний, побічні реакції тощо), яка є основою фармацевтичної допомоги (ФД), фармацевтичних послуг, міжпрофесійної взаємодії. І від якості інформаційного супроводу (надання та використання відповідної ФІ), звичайно, залежить якість надання ФД, якість взаємодії між усіма учасниками цих процесів, а також безпека пацієнтів та прихильність до лікування. У зазначеній площині актуалізуються питання підвищення рівня якості контенту інформаційного простору пацієнта відносно специфічної ФІ.

Мета роботи – провести експертну оцінку якості ФІ, яку отримують споживачі ліків у процесі спілкування з фахівцями ОЗ (лікарем і фармацевтом) та з різних джерел (у тому числі спеціалізованих) для розробки рекомендацій щодо підвищення рівня інформаційної безпеки (ІБ) пацієнтів, якості ФД та прихильності до лікування.

Дослідження проводили на основі експертного оцінювання. Фахівці-експерти (лікарі і фармацевти) за 5-ти бальною шкалою оцінювали контент ФІ кожного джерела за критеріями – репрезентативність, змістовність, повнота, доступність, актуальність, своєчасність, точність, достовірність, стійкість (сталість змісту), цінність.

Експертне оцінювання якості ФІ за 10 критеріями дозволило визначити джерела-лідери по якості надаваного контенту – фахівці ОЗ (лікарі та фармацевти) і спеціалізовані мобільні додатки (iPharmacy, Дозування ліків, Tabletki.ua та ін.). Проте, жодний критерій зазначених джерел ФІ не отримав високої «відмінної» оцінки в обох групах експертів, що окреслює перспективні напрямки роботи щодо покращення інформаційного наповнення даних каналів та його якості.

ЩОДО НЕОБХІДНОСТІ СТВОРЕННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ.....	70
<i>Л.І. Кучеренко, В.Г. Слободяник, О.В. Хромильова, Г.Р. Німенко</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВЗАЄМОДІЇ 2,1-БЕНЗОТІАЗИН-4(3Н)-ОН 2,2-ДІОКСИДІВ З АЛЬДЕГІДАМИ ТА ВТОРИННИМИ АБО ТРЕТИННИМИ АМІНАМИ.....	71
<i>Дмитро Лега, Анджей Гзелла, Леонід Шемчук</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ПРИРОДНИХ АНТИОКСИДАНТІВ У ЛІКУВАЛЬНІЙ КОСМЕТИЦІ.....	72
<i>Г.П. Лисянська</i>	
СУЧАСНИЙ СТАН РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ ВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ШКІРИ.....	73
<i>О.В. Литвиненко, Т.В. Маганова</i>	
ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ ОСВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМІ ВИЩОЇ ШКОЛИ.....	74
<i>І.В. Литвинчук, О.В. Нікітін, В.О. Гельмбольдт</i>	
ОТРИМАННЯ ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ З СИРОВИНИ РИЖІЮ ПОСІВНОГО ТА ЙОГО ФІТОХІМІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	75
<i>Т.О. Лісова, С.Д. Тржецинський</i>	
НЕОБХІДНІСТЬ В ІННОВАЦІЙНИХ ОСВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЯХ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	76
<i>Т.В. Ложичевська</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СКЛАДУ ТВЕРДИХ ШАМПУНІВ.....	77
<i>А.А. Мазурик, М.І. Федоровська</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ КОМБІНОВАНИХ ТАБЛЕТОК З АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЮ ДІЄЮ.....	78
<i>Н.В. Маланчук, М.Б. Демчук, А.І. Дуб</i>	
ПРЕПАРАТИ ЗВІРОБОЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ.....	79
<i>О. О. Малюгіна, Г. П. Смойловська</i>	
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ СПОЖИВАННЯ АНТИДЕПРЕСАНТІВ ГРУПИ СІЗЗС.....	80
<i>А.І. Марченко, О.О. Покотило</i>	
ЖИРНОКИСЛОТНИЙ СКЛАД КАТРАНУ ТАТАРСЬКОГО НАСІННЯ.....	81
<i>Світлана Марчишин, Марина Кріль</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФІРНИХ ОЛІЙ ДЕКОРАТИВНИХ РОСЛИН.....	82
<i>С.М. Марчишин, Л.В. Слободянюк, О.Л. Демидяк, І.С. Дахим</i>	
ХРОМАТО-МАС-СПЕКТРОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ КОМПОНЕНТНОГО СКЛАДУ ЕФІРНИХ ОЛІЙ <i>MYRTUS COMMUNIS L.</i> , ВИРОЩЕНОГО В УМОВАХ <i>IN VIVO</i> ТА <i>IN VITRO</i> .....	83
<i>О.С. Мацегорова, В.М. Одинцова</i>	
ВИВЧЕННЯ РЕОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ВАГІНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ БІФОНАЗОЛУ.....	84
<i>Т.В. Мельник, Г.П. Лисянська, В.В. Гладішев</i>	
ФАРМАЦЕВТИЧНА ІНФОРМАЦІЯ ЯК ФАКТОР ВПЛИВУ НА БЕЗПЕКУ ПАЦІЄНТІВ ПРИ МІЖПРОФЕСІЙНІЙ ВЗАЄМОДІЇ «ЛІКАР – ФАРМАЦЕВТ».....	85
<i>С.С. Мисюра, Н.О. Ткаченко</i>	
АНАЛІЗ РИНКУ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ВИРОБНИКІВ АМІНОГЛІКОЗИДНИХ АНТИБІОТИКІВ В УКРАЇНІ.....	86
<i>В. В. Нагорний, С. О. Васюк, Н. О. Нагорна, А. О. Донченко</i>	
ВИКОРИСТАННЯ КАНАБІСУ ТА ЙОГО ПРОДУКТІВ У ТЕРАПІЇ ЗГІДНО ІНОЗЕМНИХ ПРОТОКОЛІВ ЛІКУВАННЯ (КАНАДІ, ВЕЛИКІЙ БРИТАНІЇ ТА СПОЛУЧЕНИХ ШТАТАХ, НІМЕЧЧИНИ) В ПОРІВНЯННІ З УКРАЇНОЮ.....	87
<i>Некравцев Р.Р., Шолойко Н.В.</i>	
ФАЛЬСІФІКОВАНІ ВЕТЕРИНАРНІ ПРЕПАРАТИ – ГЛОБАЛЬНА ПРОБЛЕМА СВІТУ.....	88
<i>М.В. Оглобліна, І.В. Бушуєва</i>	
РОЛЬ ФАРМАЦЕВТА У ПРОФІЛАКТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЛАЙМБОРЕЛІОЗ.....	89
<i>І.Л. Ожоган, О.С. Кондрин</i>	