

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ:
КАФЕДРА ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЕКОНОМІКИ ФАРМАЦІЇ І ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКІВ
КАФЕДРА ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА ХІМІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА АПТЕЧНА АСОЦІАЦІЯ



МАТЕРІАЛИ

*Науково-практичної дистанційної конференції
з міжнародною участю*

«СУЧАСНІ НАПРЯМКИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ: ВІД РОЗРОБКИ ДО ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ПРИРОДНОГО І СИНТЕТИЧНОГО ПОХОДЖЕННЯ»,

*присвяченої 75-й річниці Університету та 20-й річниці
створення фармацевтичного факультету*



19-20 травня 2020 р.
Івано-Франківськ

ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ:
КАФЕДРА ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЕКОНОМІКИ ФАРМАЦІЇ І ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКІВ
КАФЕДРА ФАРМАЦІЇ
КАФЕДРА ХІМІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКА ОБЛАСНА АПТЕЧНА АСОЦІАЦІЯ

МАТЕРІАЛИ

*Науково-практичної дистанційної конференції
з міжнародною участю*

«СУЧАСНІ НАПРЯМКИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ: ВІД РОЗРОБКИ ДО ВИКОРИСТАННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ПРИРОДНОГО І СИНТЕТИЧНОГО ПОХОДЖЕННЯ»,

*присвяченої 75-й річниці Університету та 20-й річниці
створення фармацевтичного факультету*

19-20 травня 2020 р.

Івано-Франківськ

УДК 615.1+615.012+615.322

Конференція внесена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів і науково-практичних конференцій УкрІНТЕІ, 2020 р. (*Посвідчення УкрІНТЕІ №278 від 02.07.2019 р.*)

Редакційна колегія:

Головний редактор: ректор ІФНМУ, проф. Рожко М.М.

Заступник головного редактора: деканеса фармацевтичного факультету, доц. Федяк І. О.

Відповідальні секретарі: ас. Гавришук Л. М.,

к. фарм. н. Свірська С. П.,

доц. Мельник М. В.,

доц. Дмитрів А. М.

Сучасні напрямки удосконалення фармацевтичного забезпечення населення: від розробки до використання лікарських засобів природного і синтетичного походження: матеріали науково-практичної дистанційної міжнародної конференції, м. Івано-Франківськ, 19-20 травня 2020 р. / редкол.: М. М. Рожко, І. О. Федяк, Л. М. Гавришук та ін. – Івано-Франківськ: ІФНМУ, 2020. – 275 с.

У збірнику опубліковані матеріали науково-практичної дистанційної міжнародної конференції «Сучасні напрямки удосконалення фармацевтичного забезпечення населення: від розробки до використання лікарських засобів природного і синтетичного походження», присвяченої 75-й річниці Університету і 20-й річниці створення фармацевтичного факультету, в яких розглянуті питання організації, економіки, менеджменту та маркетингу у фармації, фармакоекономіки на етапах створення, реалізації та застосування лікарських засобів; питання розробки складу та технології лікарських засобів/лікарських косметичних засобів на основі субстанцій природного і синтетичного походження; фармацевтичного аналізу, стандартизації, виробництва лікарських засобів; сучасних аспектів використання лікарських рослин і розробки фітотерапевтичних засобів; фармацевтичної освіти в Україні – методичні аспекти теоретико-прикладної підготовки магістрів фармації.

Відповідальність за зміст матеріалів конференції несуть їх автори.

Івано-Франківський національний медичний університет, 2020

конфліктних ситуацій, які застосовує аптечний персонал. За результатами опитування було визначено, що 43 % опитаних застосовують метод уникнення. Цей спосіб вирішення використовують коли є можливість досягнути цілей неконфліктним шляхом. Методом згладжування користується 22 % фармацевтичних фахівців, який дозволяє зберегти відносини із відвідувачами шляхом прагнення до примирення. До компромісу вдається 16 % респондентів. Метод компромісу вважається найефективнішим, адже цей метод дозволяє швидко вирішувати конфлікти та зводити до мінімуму недоброзичливість відвідувачів. Метод співпраці використовує 14 % аптечного персоналу, за допомогою якого можна знайти оптимальне вирішення конфліктної ситуації. Методом ігнорування користується 10 % опитаних, які оминають суперечки та відступають від прийняття рішень. 2 % фахівців не можуть самостійно долати конфлікти та залучають третю сторону для їх вирішення. Таким чином, основним методом вирішення конфліктних ситуацій в аптечній мережі є метод уникнення. Доцільно розробити рекомендації стосовно удосконалення профілактики конфліктів в аптечній мережі та формування конфліктологічної обізнаності персоналу щодо здатності запобігання, недопущення та розв'язання конфліктних ситуацій.

ДОСЛІДЖЕННЯ АСОРТИМЕНТУ МОНОПРЕПАРАТІВ, ЯКІ МІСТЯТЬ ЕКСТРАКТ ГІНГКО БІЛОБА, В ОКРЕМИХ АПТЕКАХ МІСТА

Червоненко Н.М., Пилипенко В.Р.

Запорізький державний медичний університет

prirodnaya.26@gmail.com

У структурі серцево-судинних захворювань, які є пандемією сучасної медицини, дуже важливе місце займає цереброваскулярна патологія. Судинні захворювання головного мозку є однією з провідних причин смертності і ін-валідації населення земної кулі. Так, смертність від судинних захворювань головного мозку в економічно розвинених країнах світу посідає в структурі загальної смертності 3-є місце. Незважаючи на успіхи в хімічному синтезі і клінічному застосуванні ряду нових засобів нейрометаболічного, вазотропного і нейропротективного типу дії, препарати гінгко залишаються серед основних інструментів лікарської дії при самих різних формах неврологічної патології.

Метою роботи стало дослідження асортименту монопрепаратів, які містять екстракт гінгко білоба, в окремих аптеках міста.

Матеріали і методи. Об'єктом вивчення став Державний реєстр лікарських засобів зареєстрованих в Україні (на грудень 2019 р.) Аналіз здійснювався за допомогою методів інформаційного пошуку, порівняльного, логічного та ін.

Сегмент лікарських засобів з екстрактом гінгко білоба (ЕГБ) на вітчизняному ринку країни складають 69.5% - монопрепарати, що містять в якості діючих речовин ЕГБ та 30.5% - комбіновані. Для вивчення повноти асортименту препаратів ЕГБ в окремих аптеках міста було вибрано у випадковому порядку 6 аптек. Аналіз проводився з використанням інформаційних сайтів. Кожній аптеці була присвоєна умовна нумерація: аптека №1, аптека №2, аптека №3, аптека №4, аптека №5, аптека №6.

Аналіз асортименту монопрепаратів, які містять ЕГБ, в досліджуваних в аптеках показав, що цей показник коливався від 25 - 47,2%. Найбільше значення асортименту монопрепаратів спостерігалось в аптеці №2, в чотирьох аптеках він виявився однаковим: в аптеці №3 і №4 - по 44,4%, в аптеці №1 та №6 - по 41,6%. Мінімальніший показник асортименту ЛЗ ЕГБ бачимо в аптеці №5-25% .

Детальніший аналіз по найменуванням і позиціям показав, що в усіх шести аптеках на момент проведення дослідження були наявні наступні препарати "Танакан" табл. 40 мг №90, "Білобіл" капс. 40 мг №60, "Мемоплант Форте" табл. 80 мг №20, "Мемоплант" табл. 40 мг №20, "Білобіл Форте" капс. 80 мг №60 і "Білобіл Інтенс" капс. 120 мг №60, що в позиціях виражалось як 16,7% моно препаратів, що містять ЕГБ. Інші 50% найменувань були відсутні

по різних позиціях: "Гінкго Білоба-Астрафарм" капс 80 мг. №60, "Гінкго Білоба-Астрафарм" капс 40 мг. №60, "Тебокан" табл 120 мг. №40, "Тебокан" табл. 120 мг. №60, "Мемоплант Форте" табл 80 мг. №30, "Мемоплант" табл 40 мг №60, "Гинкофар" табл. 40 мг. №60, "Білобил Інтенс" капс. 120 мг №20. Такого препарату як Гінгіум (Іспанія) не було ні в одній з вибраних аптек.

Окрім цього визначено, що в аптеках в 2,8% випадків був відсутній один або три препарати, в 25% -два, в 8,3% - чотири, в 5,6% - п'ять і в 38,9% - шість з вказаного переліку препаратів, які містять ЕГБ.

Слід зазначити, що аптеки №2, №3 і №4 є аптеками однієї аптечної мережі, тому коливання асортименту монопрепаратів ЕГБ в них виявилось незначним - від 44,4-47,2%.

Таким чином, повнота асортименту монопрепаратів з ЕГБ в окремих аптеках міста складала від 25 - 47,2%.

Наступний етап досліджень передбачає визначення повноти асортименту комбінованих препаратів до складу яких входить екстракт гінкго білоба, в окремих аптеках міста Запоріжжя.

ООНОВЛЕННЯ МЕДИЧНОГО ГЛОСАРІЮ НА ЗАСАДАХ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАВА ТА ДОКАЗОВОЇ ФАРМАЦІЇ

Шаповалова В.О., Шаповалов В.В., Осинцева А.О., Шаповалов В.В.

Харківська медична академія післядипломної освіти,

Департамент охорони здоров'я Харківської обласної державної адміністрації

pharm_law@ukr.net

В сучасних умовах реформування сфери охорони здоров'я актуальною залишається доступність для пацієнтів життєво необхідних лікарських засобів (ЛЗ) різних клініко-фармакологічних, класифікаційно-правових та номенклатурно-правових груп упродовж фармакотерапії. Одним із кроків наближення української медицини до світових стандартів фармакотерапії є можливість лікарям використовувати сучасні міжнародні клінічні протоколи. Кожен лікар може упевнитися, що те, що він призначає пацієнтові – найдієвіше і найоптимальніше з відомого світовій медичній спільноті, а кожен пацієнт матиме інструмент для захисту своїх прав щодо якості медико-фармацевтичної допомоги, що йому надається. В цих умовах зростає роль медичного глосарію, а процес його постійного оновлення набуває науково-практичної значущості.

Аналіз джерел наукової літератури показав, що світова медична спільнота у різних змістовних сенсах використовує терміни «корекція», «медикаментозна корекція», «фармакологічна корекція», «фармакокорекція».

В широкому розумінні корекція (лат. *correctio*) – це зміни (виправлення, поліпшення, вдосконалення), що вносяться до схем фармакотерапії для їх виправлення, поліпшення, вдосконалення з метою досягнення максимального ефекту фармакотерапії та покращення стану здоров'я пацієнтів. Корекція фармакотерапії включає виправлення призначень ЛЗ, режиму дозування ЛЗ, побічної дії ЛЗ тощо.

У наукових працях закордонних вчених використовується термін «медикаментозна корекція», як вплив медикаментів на перебіг хвороби, мінімізацію стресових факторів, використання медикаментів різних клініко-фармакологічних, класифікаційно-правових і номенклатурно-правових груп упродовж терміну комплексного медикаментозного лікування, яке залежить від клінічного варіанту захворювання.

Термін «фармакологічна корекція» окремі автори використовують при поясненні фармакологічних властивостей та механізмів дії ЛЗ, що використовуються з метою корекції порушених функцій систем і органів або пошкоджень тканин, обумовлених хворобою для зміни статусу пацієнтів.