



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

МАТЕРІАЛИ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
ФОРУМ - 2022»**

17-18 листопада 2022 р.



Запоріжжя – 2022

ОРГКОМІТЕТ

ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю. М.

СПІВГОЛОВИ ОРГКОМІТЕТУ:

проф. Туманський В.О., доц. Кремзер О.А.

ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:

проф. Каплаушенко А.Г., проф. Кучеренко Л.І., проф. Ткаченко Н.О.,
проф. Бушуєва І.В., проф. Рижов О.А., проф. Панасенко О.І.,
доц. Бігдан О.А.

СЕКРЕТАРІАТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

доц. Черковська Л.Г., ст.викл. Кініченко А., ст.викл. Малюгіна О.О.

Технічний супровід:

пров.фах. Чураєвський А.В., доц. Пишнограєв Ю.М., пров.фах. Реутська Я.А.

пестицидів призводить до того, що ці сполуки є практично в кожному елементі екосистем, також ступінь забрудненості продуктів бджільництва хлорорганічними пестицидами пов'язана з рівнем забруднення даними токсикантами ґрунтів. Тому мед, отриманий безпосередньо від бджоляра або з магазину, може бути непридатним і навіть небезпечним для використання або для загоєння ран, оскільки немає гарантії, що він безпечний, або він може бути неефективним через невідповідні методи стерилізації. Тому існує потреба в чіткому визначенні «медичного меду» (MGH), щоб гарантувати його безпеку та ефективність для терапевтичного використання.

Так як відсутні суворі вказівки для отримання стандартизованих рецептур MGH в Україні встановлено чіткі стандарти та критерії, включно з тими, що стосуються збору, можливого забруднення, стерилізації, виробництва, зберігання, фізико-хімічних, юридичних питань і питань безпеки, яких MGH повинен дотримуватися, відрізняється від звичайного меду.

Тому доцільно відзначити, що стандартизація в бджільництві – це діяльність по встановленню норм, вимог і правил з метою забезпечення безпеки здоров'я людей. Вимоги, що встановлюються нормативними документами по стандартизації, повинні ґрунтуватися на досягненнях сучасної науки, міжнародних стандартах, правилах, нормах і рекомендаціях по стандартизації, прогресивних національних стандартах інших держав, враховувати умови використання продукції і не повинні порушувати положень, встановлених актами законодавства України.

ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «НАТУБІОТИН» У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ВУЛЬГАРНІ АКНЕ

Красько М.¹, Молодан В.²

^{1,2}Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)

nkrasko@ukr.net¹, vasilinamolodan12@icloud.com²

Актуальною проблемою дерматовенерології, педіатрії, сімейної медицини є вульгарні та конглобатні акне, що являють собою захворювання сальних залоз і волосяних фолікулів, функціонування яких залежить від впливу багатьох чинників. Згідно літературних джерел [1,2, 3], у структурі дерматологічних захворювань вугрова хвороба посідає третє місце серед людей підліткового віку частота акне значно перевищує середні показники та досягає майже 100%. У значної частини осіб (до 11%) вугрі зберігаються у віці понад 25 років [4, 5]. При цьому у 20% всіх випадків акне відзначаються тяжкі, резистентні до терапії форми захворювання, які в подальшому можуть призводити до виникнення атрофічних і гіпертрофічних рубців [5].

Метою дослідження стало визначення безпечності та ефективності застосування біотину (препарату «Натубіотин») у лікуванні хворих на вульгарні акне. **Матеріал та методи дослідження:** обстежено 65 хворих обох статей на вульгарні акне віком від 14 до 35 років. До дослідження були включені пацієнти як з комедональною, так і з папуло-пустульозною формою захворювання. Вкрай тяжкі форми вугрової хвороби, такі як конглобатні акне, що потребували потужної системної терапії, були критеріями виключення з дослідження. Контрольна група – 30 умовно здорових осіб без ознак дерматологічних захворювань (в тому числі, вугрової хвороби). Тяжкість перебігу вугрової хвороби визначалась шкалою оцінки акне-елементів за Куком і за бальною оцінкою G. Michaelsson et al. у модифікації В. П. Сергеева, В. Н. Рокицкой. Вираженість акне визначалась за шкалою Кука. Розрахунок індексу вираженості акне проводився за G. Michaelsson et al. у модифікації В. П. Сергеева, В. Н. Рокицкой. Обстеження хворих на вульгарні акне проводилось до лікування та через 14±2 днів, через 28±2 днів, через 84±3 дні від його початку.

Аналіз результатів дослідження проведений після 3 місяців лікування хворих на вульгарні акне. Перш за все, слід відзначити нормальну переносимість та безпечність

препарату «Натубіотин». У жодного пацієнта не спостерігалось виникнення алергічних або токсичних реакцій при його застосуванні. Під час і після проведеного лікування не відбувалось клінічно значимих змін загальних аналізів крові та сечі, біохімічного аналізу крові та кліренсу креатиніну

На фоні застосування препарату «Натубіотин» відзначався прискорений регрес папуло-пустульозних акне. Кількість запальних елементів висипки у пацієнтів з основної групи зменшилась у 1,5 рази вже протягом 14 діб терапевтичного курсу. Через 4 тижні від початку лікування з застосуванням препарату «Натубіотин» кількість папуло-пустульозних акне була у 1,6 рази меншою, ніж у хворих з групи порівняння. У хворих, які 3 місяці використовували Натубіотин, наприкінці лікування відзначались лише поодинокі папули та пустули. Слід відзначити, що папуло-пустульозні елементи висипки через 84 доби від початку лікування з застосуванням Натубіотину спостерігались лише у осіб жіночої статі та їх виникнення могло бути пов'язане з гормональними змінами, характерними для кінця II фази менструального циклу

Висновки. В результаті проведених досліджень було доведено безпечність і високу клінічну ефективність застосування препарату «Натубіотин» у лікуванні хворих на вульгарні акне. Використання препарату «Натубіотин» сприяло зменшенню папуло-пустульозних акне, відкритих і закритих комедонів. Покращення клінічної картини захворювання сприяло значному покращенню якості життя хворих, зниженню рівнів ситуативної тривожності та невротизації.

Рекомендовано застосування препарату «Натубіотин» у комплексному лікуванні хворих на вульгарні акне по 10 мг на добу протягом першого тижня лікування з наступним переходом на 5 мг на добу протягом 3 тижнів. З метою подальшої профілактики акне Натубіотин рекомендується у дозі 5мг 1 раз на добу протягом 3-6 місяців (у залежності від перебігу захворювання).

Література:

1. Веретельник О. В., Резніченко Н. Ю., Красько М. П. Вульгарні акне у практиці сімейного лікаря: етіологія, патогенез, діагностика та лікування // Сімейна медицина. - 2015. - № 2. - С. 126-133.
2. Красько М. П., Резніченко Н. Ю., Пантюшенко Л. І. Вульгарні акне: сучасні погляди на лікування // Український журнал дерматології, венерології, косметології. - 2014. - N 4. - С. 89-97.

ФАРМАЦЕВТИЧНА ГАЛУЗЬ УКРАЇНИ: ФОРМУВАННЯ ІМІДЖУ ВІТЧИЗНЯНОЇ ФАРМАЦІЇ НА ТЛІ ВІЙНИ З РОСІЙСЬКОЮ ФЕДЕРАЦІЄЮ

Кричківська А.М.¹, Болібрux Л.Д.², Хоменко А.І.³, Монька Н.Я.⁴, Венгрин Н.М.⁵

^{1,2,3,4,5} Національний університет «Львівська політехніка» (м. Львів)

aelita.m.krychkovska@lpnu.ua^{1,2,3,4,5}

Фармацевтична промисловість (ФП) належить до наукомістких галузей. За даними Європейського бюро статистики, у світі вона є лідером серед високотехнологічних галузей за створенням валової доданої вартості на зайняту особу. При цьому близько 1/5 усіх витрат у світі припадає на науково-дослідні розробки на виробництві. Фармацевтичний ринок (ФР) в Україні до війни з Російською Федерацією (РФ) був одним з найбільш швидко зростаючих - 15-20% на рік. ФР вважається однією з найбільш стійких сфер економіки: незважаючи на девальвацію національної валюти, яка втричі здешевіла, воєнні дії, зниження доходів населення, ринок продовжує зростати в національній валюті. У 2018 році рядом науковців прогнозувалось, що Україна має всі шанси стати повноцінним гравцем міжнародного ФР. У світовій фармації мав відбутись «патентний обрив», коли масово спливають терміни дії патентів на оригінальні препарати відомих брендів. Це мало відкрити можливість для виробництва генериків – похідних препаратів на основі тих самих молекул. Саме вони мали стати основною продукцією української ФП. Важлива перевага полягала в тому, що українські ліки у 4-16 разів дешевші ніж закордонні аналоги. На реалізацію цих положень була

АКТУАЛЬНІСТЬ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ ПРИРОДНОГО ПОХОДЖЕННЯ НА ОСНОВІ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН ВИДІВ РОДУ <i>PENTAPHYLLOIDES</i> DUHAM	48
Косташук Тетяна, Грицик Андрій	
ПРОДУКТИ БДЖІЛЬНИЦТВА: СТАНДАРТИЗАЦІЯ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ	49
Крамаренко Марина	
ЕФЕКТИВНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «НАТУБІОТИН» У ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ВУЛЬГАРНІ АКНЕ	50
Красько М., Молодан В.	
ФАРМАЦЕВТИЧНА ГАЛУЗЬ УКРАЇНИ: ФОРМУВАННЯ ІМІДЖУ ВІТЧИЗНЯНОЇ ФАРМАЦІЇ НА ТЛІ ВІЙНИ З РОСІЙСЬКОЮ ФЕДЕРАЦІЄЮ	51
Кричковська А.М., Болібрех Л.Д., Хоменко А.І., Монька Н.Я., Венгрин Н.М.	
РОЗРОБКА ЯКІСНИХ МЕТОДІВ ХІМІЧНОГО АНАЛІЗУ 4-ГІДРОКСИМЕТИЛПІРИДИНІЮ ГЕКСАФТОРОСИЛКАТУ ...	52
Кузьмінська Ірина, Шишкін Іван	
ВСТАНОВЛЕННЯ БІОЛОГІЧНОГО ПОТЕНЦІАЛУ СЕРЕД ПОХІДНИХ 4-МЕТИЛ-5-(ПІРИДИН-2-ІЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОНУ	53
Куліш С.М., Курпе В.В., Гоцуля А.С.	
ОСОБЛИВОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОСВІТИ В КОНТЕКСТІ ЗНАЧЕННЯ ВИКЛАДАЧА В СЬОГОДЕННІ	55
Кучеренко Л.І., Кандибей К.І.	
ВЕРИФІКАЦІЯ ТА ВАЛІДАЦІЯ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ОЧНИХ КРАПЕЛЬ «АНГІОЛІН» МЕТОДОМ СПЕКТРОФОТОМЕТРІЇ	55
Кучеренко Л.І., Портна О.О., Черковська Л.Г., Акопян Р.Р.	
РОЗРОБКА МЕТОДИКИ СТАНДАРТИЗАЦІЇ ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН В ТАБЛЕТКОВІЙ МАСІ	56
Кучеренко Л.І., Чонка О.О., Скорина Д.Ю., Борсук С.О.	
РОЗРОБКА ТА ВАЛІДАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОЇ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ГЛІБЕНКЛАМІДУ	57
Лелека Л.Г., Васюк С.О.	
ПИТАННЯ ВДОСКОНАЛЕННЯ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОГО ВИГОТОВЛЕННЯ СУПОЗИТОРІВ З ЕНАЛАПРИЛУ МАЛЕАТОМ	58
Лисянська Г.П.	
АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ РОСЛИННОГО ПОХОДЖЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ОРГАНІВ ДИХАННЯ	59
Литвиненко О.В.	
РОЛЬ АНТИБІОТИКІВ ДЛЯ МІСЦЕВОГО ЛІКУВАННЯ РАН	60
Луцька Анна	
РОЗРОБКА ТА ВАЛІДАЦІЯ МЕТОДИК СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ГІПОТЕНЗИВНИХ ПРЕПАРАТІВ	61
Малецька О. Р., Васюк С. О.	
СИНТЕЗ ТА ПРОТИПУХЛИННА АКТИВНІСТЬ 2-ГЕТАРИЛ-3- (5-АРИЛФУРАН-2-ІЛ)-АКРИЛОНІТРИЛІВ	62
Матійчук Юлія, Драпак Ірина	
ПРОТИПУХЛИННІ ВЛАСТИВОСТІ ДЕЯКИХ НОВИХ ПОХІДНИХ НА ОСНОВІ 5-БЕНЗОТІАЗОЛ-2-ІЛФУРАН-2-КАРБАЛЬДЕГІДУ	63
Матійчук Юлія, Горак Юрій, Чабан Тарас, Драпак Ірина, Чабана Ігор, Матійчук Василь	
ПЕРСПЕКТИВИ ДОСЛІДЖЕННЯ МИРТУ ЗВИЧАЙНОГО (<i>MYRTUS COMMUNIS</i> L.) ЯК ДЖЕРЕЛА БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....	64
Мацегорова О.Є., Одинцова В.М.	
СИНТЕЗ 3-R-6-(5-АРИЛФУРАН-2-ІЛ-[1,2,4]ТРИАЗОЛ[3,4-В][1,3,4]ТІАДІАЗОЛІВ	66
Мирко Ірина, Чабан Тарас, Огурцов Володимир, Драпак Ірина, Чабан Ігор, Матійчук Василь	
ГІПОЛІПІДЕМІЧНА АКТИВНІСТЬ, ПОХІДНІ 7-В-ГІДРОКСИ- Г-АРИЛОКСИПРОПІЛКСАНТИНІЛ-8-ТІОАЛКАНОВИХ КИСЛОТ В ЕКСПЕРИМЕНТІ.....	67
Михайлюк Є.О., Білай І.М.	
ПОРІВНЯЛЬНА ХАРАКТЕРИСТИКА НАСТОЙКИ ТРАВИ ГРИЦИКІВ ЗВИЧАЙНИХ (<i>CAPSELA BURSA-PASTORIS</i> L.) І ТАЛАБАЛУ ПОЛЬОВОГО (<i>THLASPI ARVENSE</i> L.)	68
Нетребя А.О., Одинцова В.М.	
ШЛЯХИ ПІДВИЩЕННЯ МОТИВАЦІЇ СТУДЕНТІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ПРИ ВИВЧЕННІ ХІМІЧНИХ ДИСЦИПЛІН	69
Ніженковська І.В., Проворова В.О.	
ВИЗНАЧЕННЯ ХАРАКТЕРИСТИК ЛІКАРСЬКИХ КОСМЕТИЧНИХ ЗАСОБІВ ТА ЇХ КЛАСИФІКАЦІЯ	70
Носкова О.Д., Бушуєва І.В.	
СЕКТОР ВІТЧИЗНЯНИХ ВИРОБНИКІВ ВЕТЕРИНАРНИХ ПРЕПАРАТІВ	71
Оглобліна М.В., Бушуєва І.В.	