



**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

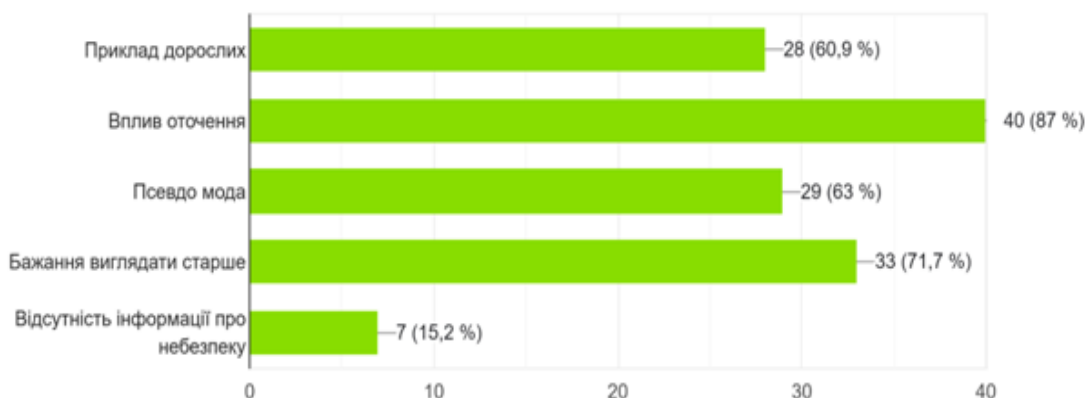


Рис. 6 Причини паління підлітків

87% респондентів вважає, що вплив оточення є причиною паління. Поінформованість про шкоду куріння не завжди змінює поведінку людей через соціальний тиск, звички чи психологічну залежність. Проте рівень поінформованості варіює залежно від віку, освіти, соціального статусу та доступу до інформації.

Висновки. Проаналізовано 46 анкет респондентів за соціологічним опитуванням «Шкідливі звички. Обізнаність про небезпеку паління» з метою з'ясування поінформованості населення. Причиною паління підлітків – 87% респондентів вважають вплив оточення, 71,7% – бажання виглядати старше, 63% – псевдо мода, 60,9% – приклад дорослих, 15,2% – відсутність інформації про небезпеку.

Рівень поінформованості населення про небезпеку куріння є важливим фактором, але необхідно враховувати культурні, соціальні та індивідуальні особливості при розробці просвітницьких ініціатив.

Молоді люди є найбільш уразливою групою, оскільки вони недооцінюють довгострокові наслідки куріння.

Таким чином, для ефективної трансформації свідомості населення необхідно зосередитися на розробці комплексних стратегій, здатних змінити не лише обізнаність, але й поведінкові моделі громадян.

ПЕРЕДУМОВИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ТЕРАПІЇ НАБРЯКІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ЕТІОЛОГІЇ У КОНТЕКСТІ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ

Н.О. Ткаченко, М.О. Хоменчук

Запорізький державний медико-фармацевчний університет (м. Запоріжжя)

tkachenkonat2@gmail.com, homenchukmark@gmail.com

Вітчизняна охорона здоров'я (ОЗ) та її фармацевтичний сектор сьогодні знаходиться під тиском великої кількості проблем, що обумовлені трансформацією та реформуванням, а також повномасштабною війною. Все це створює нові безпекові загрози та ризики для пацієнтів, фахівців ОЗ та суспільства і, які поглиблюються невизначенностями та непорозуміннями у міжпрофесійній взаємодії у тріаді «лікар-фармацевт-пацієнт».

У світовій практиці фармацевти, які працюють в аптеках, лікарнях, промисловій сфері, регуляторних органах є повноправними членами мультидисциплінарної команди фахівців ОЗ, які забезпечують різного рівня медичну допомогу. А отже, питання безпеки пацієнтів є актуальними і для фармації.

На підтвердження цього факту, у вересні 2020 року Міжнародна фармацевтична федерація затвердила 21 ціль її розвитку, які узгоджуються з місією щодо підтримки глобальної охорони здоров'я, сприяючи розвитку фармацевтичної практики, науки, освіти та робочої сили та мають намір трансформувати фармацію відповідно до ширших глобальних імперативів, які лежать в основі Цілей сталого розвитку ООН. Серед них таких цілей – безпека пацієнта. Концептуально пропонується три елементи: освіта і фахівці (робочий ресурс) - мати стратегії для розширення доступу до ліків і фармацевтичних послуг за допомогою чуйної, здатної, доступної та добре розподіленої фармацевтичної робочої сили; практична складова – мати механізми безпеки пацієнтів, які направлені на зменшення шкоди, пов'язаної з прийомом ліків, процеси забезпечення якості ліків та ФД; наукова складова – створення та забезпечення безпеки при розробці і використанні ліків сприяє розвитку науки про безпеку ліків. Тому, питання забезпечення безпеки у сфері ОЗ, частиною якої є фармація, стало глобальною проблемою, і багато країн включили безпеку пацієнтів до своїх національних пріоритетів.

Особливої уваги заслуговують пацієнти з неінфекційними хронічними захворюваннями, які становлять левову долю споживачів ліків, що звертаються до аптек за фармацевтичною допомогою (ФД). Для пацієнтів з серцево-судинними захворюваннями, захворюваннями нирок і печінки, ожирінням, цукровим діабетом набряки є частим симптомом прояву патологічних процесів. Тобто етіологія набряків досить різноманітна, тому питання якості ФД таким пацієнтам при зверненні до аптеки, ролі та місця фармацевта у наданні медикаментозної терапії мультидисциплінарною командою фахівців ОЗ є вельми актуальними.

Все вище означене дає підґрунтя для пошуку напрямків удосконалення теоретичних і науково-практичних засад формування безпеки пацієнтів у наданні ФД при терапії набряків серцево-судинної етіології у контексті міжпрофесійної взаємодії.

Необхідно дослідити фармацевтичну складову у формуванні безпеки пацієнта із визначенням її зв'язку з основними складовими сучасної моделі ОЗ; окреслити основні проблеми й ризики безпекового середовища у процесі надання ФД на прикладі пацієнтів з набряками серцево-судинної етіології; обґрунтувати методологічні принципи і наукові підходи до побудови системи безпеки споживача ліків (пацієнта) при наданні ФД у тріаді «лікар – фармацевт – пацієнт»; визначити основні ризики міжпрофесійної взаємодії у процесі надання ФД при терапії набряків, що впливають на рівень безпеки пацієнтів.

Таким чином, перспективним є розробка комплексу організаційно-методичного забезпечення для інформаційного супроводу взаємодії «лікар – фармацевт» та «фармацевт – пацієнт (споживач ліків) для підвищення якості ФД при набряках серцево-судинної етіології.

РОЗРОБКА ТА ОПТИМІЗАЦІЯ УМОВ ВЕРХ-МС ДЕТЕКТУВАННЯ НАТРІЙ 2-((4-АМІНО-5-(ТІОФЕН-2-ІЛМЕТИЛ)-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТУ В КОМПЛЕКСІ З СУПУТНИМИ ДОМІШКАМИ

Д.Л. Усенко, А.Г. Каплаушенко

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (м. Запоріжжя)

usenko.d.l@ukr.net

Актуальність. Сучасна фармацевтична наука приділяє особливу увагу створенню ефективних методів аналізу активних фармацевтичних інгредієнтів (АФІ) та їх супутніх домішок. Розробка таких методик є невід'ємною частиною досліджень, які є важливими для забезпечення якості, безпеки та ефективності лікарських засобів. Одним із перспективних напрямків є використання вискоефективної рідинної хроматографії з мас-спектрометричним детектуванням (ВЕРХ-МС), що дозволяє отримати високу чутливість, селективність та точність у визначенні складних сумішей. Об'єктом цього дослідження був натрій 2-((4-аміно-

СИНТЕЗ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ БІОЛОГІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ 5-(2-БРОМ-5-МЕТОКСИФЕНІЛ)-4- <i>R</i> -1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛІВ, КИСЛОТ ТА ЇХ ЕСТЕРІВ.....	112
<i>М.П. Скорий, Р.О. Щербина</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ КОНСИСТЕНТНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ МАЗЕЙ З ЦИМІНАЛЕМ ДЛЯ ДЕРМАТОЛОГІЧНОЇ ПРАКТИКИ.....	113
<i>І.М. Скупий, В.В. Гладішев, Г.П. Лісянська, С.А. Гладішева</i>	
МАРКЕТИНГОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ АНТИГЕМОРАГІЧНИХ ЗАСОБІВ	114
<i>Г. П. Смойловська, Т. В. Хортецька</i>	
ЕЛЕКТРОННИЙ ДОКУМЕНТООБІГ У ФАРМАЦІЇ НА БАЗІ ХМАРНИХ СЕРВІСІВ	115
<i>Н.І. Строїтелєва</i>	
РІВЕНЬ ПОІНФОРМОВАНOSTІ НАСЕЛЕННЯ ЩОДО НЕБЕЗПЕКИ КУРІННЯ	116
<i>Тежжіні Шаїма, П. Пономаренко, О. Кілеєва</i>	
ПЕРЕДУМОВИ УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ПРИ ТЕРАПІЇ НАБРЯКІВ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ ЕТІОЛОГІЇ У КОНТЕКСТІ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ.....	118
<i>Н.О. Ткаченко, М.О. Хоменчук</i>	
РОЗРОБКА ТА ОПТИМІЗАЦІЯ УМОВ ВЕРХ-МС ДЕТЕКТУВАННЯ НАТРІЙ 2-((4-АМІНО-5-(ТІОФЕН-2-ІЛМЕТИЛ)-4 <i>H</i> -1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТУ В КОМПЛЕКСІ З СУПУТНИМИ ДОМІШКАМИ	119
<i>Д.Л. Усенко, А.Г. Каплаушенко</i>	
ПОХІДНІ 5-(3-МЕТИЛКСАНТИН-7-ІЛ)-4-ФЕНІЛ-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІОЛУ ЯК ПЕРСПЕКТИВНЕ ДЖЕРЕЛО БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....	120
<i>А.С. Фоцан, А.С. Гоцуля</i>	
ПРЕДСТАВНИКИ РОДУ ЛОФАНТ ПЕРСПЕКТИВНІ ДЖЕРЕЛА ЛІКАРСЬКОЇ РОСЛИННОЇ СИРОВИНИ	121
<i>О.П. Хворост, К.С. Скребцова, Т.В. Опрошанська</i>	
ВЛАСНА ТОРГОВЕЛЬНА МАРКА ЯК ЧИННИК КОНКУРЕНТНОЇ ПЕРЕВАГИ АПТЕЧНОЇ МЕРЕЖІ	122
<i>О.О. Чемерис, О.Ю. Рогуля</i>	
МАРКЕТИНГОВІ ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ УКРАЇНИ НА НАЯВНІСТЬ ПРЕПАРАТІВ У ФОРМІ СУПОЗИТОРІЇВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПРОКТОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	123
<i>О. Шматенко, П. Сирота, А. Луцька, В. Томчук</i>	
ВСТАНОВЛЕННЯ СУЧАСНИХ ВИМОГ ЩОДО ЯКОСТІ ГОТОВОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ З ДІЮЧОЮ РЕЧОВИНОЮ, ЯКА Є ОПТИЧНИМ ІЗОМЕРОМ КЕТОПРОФЕНУ	124
<i>Н. Шпиця, К. Виноградова</i>	
AFFINITY OF [1,2,4]TRIAZOLO[1,5- <i>c</i>]QUINAZOLINE'S CARBOXYLIC ACIDS AND ESTERS TO KEY REGULATORY PROTEINS INVOLVED IN CELLULAR SIGNALING, IMMUNE RESPONSE, AND GENE EXPRESSION	125
<i>L.M. Antypenko, O.M. Antypenko, T.S. Brytanova</i>	
PREDICTING CARDIOTOXICITY OF 6-(1-(<i>R</i> -PHENOXY)ETHYL)-3-METHYL/PHENYL-2 <i>H</i> - [1,2,4]TRIAZINO[2,3- <i>c</i>]QUINAZOLIN-2-ONES	126
<i>L.M. Antypenko, O.A. Hrytsak, K.P. Shabelnyk</i>	
PREDICTING CARDIOTOXICITY OF HETARYL/CYCLOALKYL/SPIRO [1,2,4]TRIAZOLO[1,5- <i>c</i>]QUINAZOLINE CARBOXYLIC ACIDS' SALTS BY MACHINE LEARNING	127
<i>L.M. Antypenko, K.P. Shabelnyk, O.A. Hrytsak</i>	
MEDICAL, SOCIAL AND PHARMACEUTICAL ASPECTS OF THE MORBIDITY OF ALLERGIC RHINITIS..	128
<i>S.O. Baryshpolets, T.S. Nehoda, Zh.M. Polova</i>	
WAYS TO OPTIMISE THE LIKELY COST OF THERAPY FOR PATIENTS WITH RHEUMATOID ARTHRITIS....	129
<i>K.Y. Berezniuk, T.S. Nehoda, Zh.M. Polova</i>	
SYNTHESIS AND MOLECULAR SCREENING OF <i>N</i> -((5-PHENYL-6,11-DIHYDRO-5 <i>H</i> - [1,2,4]TRIAZOLO[1',5':1,6]PYRIDO[3,4- <i>b</i>]INDOL-2-YL)METHYL)- <i>R</i> -AMIDE	130
<i>S.O. Fedotov, A.S. Gotsulia</i>	
INVESTIGATION ANTI-INFLAMMATORY ACTIVITY OF RED RASPBERRY LEAF EXTRACT ON CARRAGEENAN EDEMA MODEL	131
<i>D. Horopashna, L. Derymedvid, M. Komisarenko, O. Maslov</i>	