



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

**85 ВСЕУКРАЇНСЬКОГО НАУКОВО-ПРАКТИЧНОГО КОНФЕРЕНЦІЇ
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ ТА СТУДЕНТІВ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ**

**«АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ
СУЧАСНОЇ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ - 2025»**

15-16 травня 2025 року



ЗАПОРІЖЖЯ – 2025

РОЗРОБКА МОДЕЛІ ІНТЕГРАЦІЇ КОРПОРАТИВНОЇ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ У ДІЯЛЬНІСТЬ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ.....	301
<i>Боцко М. В.</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕКОНОМІЧНОЇ ДОЦІЛЬНОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ПОКРАЩЕННЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА РАК ШЛУНКА	302
<i>Волощенко А. О.</i>	
ТЕОРИТЕЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ПРОТИРАКОВОЇ АКТИВНОСТІ 5-((5-БРОМОФУРАН-2-ІЛ)-4-МЕТИЛ-3-ТІОГЕПТИЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛУ	303
<i>Парченко М. В.</i>	
АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТНОЇ ТА ФІРМОВОЇ СТРУКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ	304
<i>Недодер В. О.</i>	
ОБІЗНАНІСТЬ МОЛОДІ У ПИТАННІ ПРО СОЦІАЛЬНО-МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ	305
<i>Детюкова К.Д.</i>	
АНАЛІЗ ЕФЕКТИВНОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПОСЛУГ У ПІДТРИМЦІ ПСИХІЧНОГО ЗДОРОВ'Я НАЦІЇ	306
<i>Жукова А.М.</i>	
WAYS TO IMPROVE THE PERSONNEL MANAGEMENT PROCESS IN PHARMACEUTICAL ORGANIZATIONS	306
<i>Dahibi Mounir</i>	
ANALYSIS OF THE ANTIHISTAMINES MARKET IN UKRAINE AND MOROCCO	307
<i>Drissi El Haouari Imane</i>	
ВИКОРИСТАННЯ СНАТГРТ ДЛЯ САМОДІАГНОСТИКИ ТА ЦІЛЕЙ, ПОВ'ЯЗАНИХ ЗІ ЗДОРОВ'ЯМ	308
<i>Слободянюк Я.С., Козенятко К.І.</i>	
ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ ВИВЧЕННЯ ВИСОКОРИЗИКОВИХ ЛІКІВ	309
<i>Заяць М.М.</i>	
МЕНЕДЖМЕНТ СИСТЕМИ ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я, МЕДИЧНА РЕФОРМА, ДОСЛІДЖЕННЯ КРИТЕРІЇВ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРИ ПОБУДОВІ СПРОМОЖНОЇ МЕРЕЖІ ЛІКАРЕНЬ В УКРАЇНІ, ОЦІНКА ТА СВІТОВИЙ ДОСВІД	309
<i>Боднар Т.М.</i>	
ГУМАНІТАРНІ, БІОЕТИЧНІ І ПРАВОВІ АСПЕКТИ МЕДИЦИНИ ТА ФАРМАЦІЇ.....	310
ГЕНЕТИЧНИЙ ЕСЕНЦІАЛІЗМ ТА ЙОГО КРИТИКА	310
<i>Фіногенова К.Ю.</i>	
ГЕРОЇ ПІД СИРЕНАМИ: ХУДОЖНЄ ОСМИСЛЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ МЕДИКІВ ПІД ЧАС ВІЙНИ У СЕРІАЛІ «Я – НАДІЯ».....	311
<i>Стеценко А.О.</i>	
ТЕОРІЯ СПРАВЕДЛИВОСТІ ДЖОНА РОЛЗА ТА ЇЇ ЗАСТОСУВАННЯ У МЕДИЧНІЙ ЕТИЦІ	311
<i>Скомаха О.О.</i>	
ТЕНДЕНЦІЇ ФОРМУВАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ МЕДИЧНОЇ ТЕРМІНОЛОГІЇ: ДІАХРОНІЧНИЙ АСПЕКТ	312
<i>Яровой Б.О.</i>	
ЗМІШАНА ФОРМА НАВЧАННЯ ЯК ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД ДО ВИВЧЕННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ В МЕДИЧНИХ ВИПАХ	313
<i>Рупчєва Д. О.</i>	
ВИКОРИСТАННЯ МЕТОДІВ ТИФЛОПЕДАГОГІКИ У ФІЗИЧНІЙ ТЕРАПІЇ.....	313
<i>Курило В.К.</i>	
СУЧАСНІ ВИКЛИКИ ДИСТАНЦІЙНОЇ ОСВІТИ	314
<i>Коваль Є.К.</i>	
ЕТИЧНІ ПРИНЦИПИ ТА КОМУНІКАЦІЯ В СТОМАТОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ.....	315
<i>Робота Я.С.</i>	
ВІД ТЕХНОКРАТІЇ ДО ГУМАНІЗМУ: ФІЛОСОФСЬКЕ ПЕРЕОСМИСЛЕННЯ БІОЕТИКИ	315
<i>Шеставіна Н.</i>	
ТРЕНД НА АВТЕНТИЧНІСТЬ: ПЕРЕОСМИСЛЕННЯ МОЛОДДЮ УКРАЇНСЬКИХ НАРОДНИХ ЗВИЧАЇВ	316
<i>Андрющенко М.П.</i>	
СУЧАСНИЙ СТОЇЦИЗМ ЯК ПРАКТИЧНА ФІЛОСОФІЯ ТА ПСИХОТЕРАПІЯ	317
<i>Кондратьюк А. Е.</i>	
РОЗВИТОК МЕДИЦИНИ В УКРАЇНІ У ХVІІІ – НА ПОЧАТКУ ХІХ СТ.....	317
<i>Тимчак А.О.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ ПЕРЕВАГ ЕКСПЕРТНИХ КОМАНД З ОЦІНЮВАННЯ ПОВСЯКДЕННОГО ФУНКЦІОНУВАННЯ ОСОБИ.....	318
<i>Ревуцький Ю.О., Курач К.В.</i>	

забезпечення. Висока захворюваність на рак шлунка, поєднана з прогресивним розвитком фармакологічних технологій, вимагає постійного оновлення стратегій лікарського забезпечення. Зростання вартості інноваційних препаратів, обмеженість бюджетних ресурсів та необхідність забезпечення рівного доступу до ефективного лікування підкреслюють актуальність застосування фармакоекономічних підходів.

Метою даного дослідження є аналіз та обґрунтування фармакоекономічних підходів до удосконалення лікарського забезпечення хворих на рак шлунка, спрямованих на підвищення ефективності використання ресурсів та покращення доступності лікування.

Матеріали і методи. Дослідження базується на аналізі наукової літератури, клінічних настанов, даних реєстрів пацієнтів, а також на застосуванні методів фармакоекономічного моделювання. Використовуються такі типи фармакоекономічного аналізу: аналіз «витрати-ефективність», «витрати-корисність» та «аналіз впливу на бюджет».

Результати дослідження. Результати дослідження продемонстрували, що застосування фармакоекономічних підходів до лікарського забезпечення хворих на рак шлунка дозволяє досягти значних позитивних змін. Було виявлено, що деякі схеми комбінованої терапії, хоча й мають вищу вартість, демонструють значно кращі показники виживаності та якості життя пацієнтів, що робить їх економічно вигіднішими в довгостроковій перспективі. Використання генеричних препаратів та біосимілярів дозволило суттєво знизити витрати на лікарське забезпечення без погіршення клінічних результатів. Розроблені моделі показали, що впровадження програм реімбурсації дозволяє підвищити доступність сучасного лікування для широкого кола пацієнтів, що, в свою чергу, призводить до покращення загальних показників виживаності. Аналіз впливу на бюджет продемонстрував, що оптимізація схем лікування та використання генеричних препаратів дозволяє знизити фінансове навантаження на систему охорони здоров'я. Дослідження підтвердили, що застосування фармакоекономічно обґрунтованих схем лікування сприяє покращенню клінічних результатів, таких як збільшення тривалості життя пацієнтів, покращення якості життя та зменшення частоти ускладнень. Впровадження фармакоекономічних підходів дозволяє оптимізувати розподіл бюджетних коштів, підвищити ефективність використання ресурсів і забезпечити рівний доступ до якісного лікування для всіх пацієнтів.

Загалом, результати дослідження свідчать про те, що фармакоекономічні підходи є важливим інструментом для удосконалення лікарського забезпечення хворих на рак шлунка. Їх застосування дозволяє досягти балансу між клінічною ефективністю та економічною доцільністю, що сприяє покращенню результатів лікування та оптимізації витрат.

Висновки. Фармакоекономічні підходи є необхідним інструментом для удосконалення лікарського забезпечення хворих на рак шлунка. Їх застосування дозволяє оптимізувати використання ресурсів, підвищити доступність ефективного лікування та забезпечити сталість системи охорони здоров'я.

Перспективи подальших досліджень. Подальші дослідження можуть бути спрямовані на розробку персоналізованих фармакоекономічних моделей.

ТЕОРИТЕЧНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ ПРОТИРАКОВОЇ АКТИВНОСТІ 5-((5-БРОМОФУРАН-2-ІЛ)-4-МЕТИЛ-3-ТІОГЕПТИЛ)-1,2,4-ТРИАЗОЛУ

Парченко М. В.

Науковий керівник: проф. Бушуєва І. В.

Кафедра управління і економіки фармації та фармацевтичної технології

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Рак простати є серйозною проблемою охорони здоров'я, яка впливає на багатьох чоловіків у всьому світі. Дана патологія є однією з найпоширеніших видів раку серед чоловіків. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, щороку реєструється понад 1,4 мільйона нових випадків раку простати.

Метою даного дослідження став пошук нових діючих речовин для боротьби з даним захворюванням, що є нагальною потребою у наданні медико-фармацевтичної допомоги.

Матеріали і методи. Систематичний огляд наукової літератури, включаючи рандомізовані контрольовані дослідження, мета-аналізи та клінічні настанови.

Результати дослідження. 5-((5-Бромофуран-2-іл)-4-метил-3-тіогептил)-1,2,4-триазол — це хімічна сполука, що належить до класу триазолів, яка за своїм структурним складом містить кілька важливих біологічно активних груп. Вона має потенціал для використання в якості протиракових засобів завдяки певним властивостям, які вивчаються в рамках наукових досліджень. Важливими структурними одиницями сполуки є функціональна група з фурановим кільцем, що може сприяти взаємодії з різними біологічними мішенями, зокрема з ферментами, що беруть участь в метаболізмі ракових клітин. Також молекула містить метильну групу та сірковмісний компонент (тіо), що підвищує активність молекули в певних біохімічних процесах. Ці групи можуть взаємодіяти з білками, що мають значення для розвитку ракових клітин, таких як білки, що беруть участь у рості та діленні клітин, а також в процесах апоптозу (запрограмованої загибелі клітини). Триазольні сполуки можуть впливати на мішені, які контролюють клітинний цикл або сигналізують до диференціації або інгібування росту ракових клітин. Наразі більшість досліджень цієї конкретної сполуки все ще на стадії лабораторних експериментів. Однак, подібні молекули, що містять триазольні кільця та специфічні функціональні групи, вже вивчаються на предмет їх протиракових властивостей у різних типах пухлин.

Висновок. Протиракові властивості можуть залежати від хімічної стабільності молекули, її здатності проникати через клітинні мембрани та впливати на специфічні клітинні мішені, що визначають ефективність лікування. Якщо подібні сполуки підтвердять свою ефективність у клінічних дослідженнях, вони можуть стати основою для нових антиракових препаратів. 5-((5-Бромофуран-2-іл)-4-метил-3-тіогептил)-1,2,4-триазол може мати значний потенціал у лікуванні ракових захворювань завдяки своїм інгібіторним властивостям на клітинний ріст, а також здатності активувати апоптоз та інші механізми, які блокують розвиток пухлин.

Перспективи подальших досліджень. Для точного визначення терапевтичної ефективності досліджуваної сполуки та безпеки необхідно провести додаткові дослідження в рамках клінічних випробувань

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТНОЇ ТА ФІРМОВОЇ СТРУКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТУБЕРКУЛЬОЗУ

Недобер В. О.

Нуковий керівник: доцент Зарічна Т. П.

Кафедра управління та економіки фармації

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Захворювання легень, особливо туберкульоз, мають серйозний вплив на здоров'я людини, адже дихальна система відіграє ключову роль у забезпеченні киснем усіх тканин організму. Туберкульоз легень залишається однією з найактуальніших проблем медицини через складність перебігу хвороби та її широку поширеність, особливо у країнах із недостатнім рівнем профілактики. Ситуація ускладнилася через пандемію COVID-19 та війну, які погіршили доступ до медичних послуг і профілактичних заходів. Це зумовлює зростання потреби у доступних, ефективних і безпечних лікарських засобах для лікування туберкульозу.

Мета. Аналіз асортиментної та фірмової структури вітчизняного ринку протитуберкульозних лікарських засобів.