



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

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ

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

«Запорізький фармацевтичний форум – 2025:

***Фармація майбутнього –
від сучасного стану до глобальних викликів»***

20–21 листопада 2025 р.



***Запоріжжя
2025***

стабілізувати систему у низьких концентраціях; наявність дерматологічного профілю безпеки; відповідність концепції «non-comedogenic» та «eudermic».

Тому, метою роботи був вибір оптимального емульгатора та його концентрації для розробки основи олеогелю з відповідними споживчими властивостями.

Для основи олеогелю ми обрали наступні інгредієнти: гліцерин 50%, каприлові тригліцериди 20%, масло кунжутне 15%, масло кокосове 10%, вітамін Е 2%. Каприлові тригліцериди підвищують проникнення активних інгредієнтів, зменшують трансепідермальну втрату води, мають пом'якшувальну та захисну дію, знижують подразнення. Кунжутна олія проявляє антиоксидантну дію, покращує мікроциркуляцію, має м'яку протизапальну та легку антибактеріальну активність. Кокосове масло – потужний пом'якшувач, містить лауринову кислоту з антимікробними властивостями, зменшує сухість і чутливість у ділянках постзапальних змін. Вітамін Е – сильний антиоксидант, зменшує постзапальну гіперпігментацію після акне, підсилює відновлення шкіри та епітелізацію, покращує еластичність, сприяє вирівнюванню мікрорельєфу.

У якості емульгаторів ми обрали Sisterna SP 70, NatureMulse та Twin-80. Концентрації емульгатора визначали експериментально за такими показниками: стабільність емульсійно-гелевої системи протягом зберігання; здатність формувати еластичну гелеву структуру; відсутність розшарування та синерезису; показники рН та в'язкості; сенсорні властивості. Оптимальна концентрація, як правило, становить 1–5%, залежно від типу емульгатора. За результатами досліджень встановили, що найкращими показниками володів олеогель на основі Sisterna SP 70 у концентрації 2%, а саме: система вийшла стабільна, без розшарувань, приємна на дотик, легко наноситься і не залишає липкості, рН 5,8, в'язкість – 8300 мПа.

Отримані результати є перспективними для подальшої розробки складу та технології олеогелю для лікування постакне з відповідними властивостями.

Література:

1. El-Sohafy M. A., Abdel Salam D. S., Elbashir Y. T. A. Survivin Gene Polymorphism in Association with Plasma Survivin Level as Potential Risk Factors for Acne Severity and Post-Acne Scarring. The Egyptian Journal of Hospital Medicine. 2023. Vol. 91(1). P. 4019-4028.

2. Сучасні фармацевтичні технології: Навч. посібник до лабораторних занять магістрантів денної, вечірньої та заочної форми навчання спеціальності 8.110201 “Фармація” / Під ред. О.А. Рубан. – Харків.: Вид-во НФаУ, 2015. - 249 С. Видання п'яте, доповнене та виправлене.

ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА У СФЕРІ НУТРИЦЕВТИКІВ: АНАЛІЗ ПОТЕНЦІЙНИХ ЗАГРОЗ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ

О. Крайдашенко¹, О. Михайлик², О. Крайдашенко³

*^{1,2,3}Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (Запоріжжя, Україна)
krayd@ukr.net¹, dr.mykhailik@gmail.com², sashko_kr@ukr.net³*

Вступ. В умовах сучасного життя спостерігається значна зміна структури та якості харчування, що призводить до дефіциту нутриєнтів. Використання дієтичних добавок постає як необхідний інструмент для корекції харчування та нутритивного статусу пацієнта. Саме цей момент призвів до виникнення однієї з найактуальніших на сьогоднішній день проблем охорони здоров'я в Україні та в усьому світі – проблеми якості, ефективності та безпеки дієтичних добавок.

Мета дослідження полягає у систематизації регуляторних змін в обігу дієтичних добавок в Україні та розробці стандартизованого алгоритму фармацевтичної опіки для підвищення безпеки та якості консультування пацієнтів щодо їхнього застосування.

Результати досліджень. В Україні, з метою гармонізації із вимогами ЄС, запроваджена тенденція посилення стандартів безпеки та якості використання дієтичних добавок. 27 березня 2025 року набув чинності Закон України № 4122-IX, який удосконалює регулювання обігу дієтичних добавок. Враховуючи обмеження у регулюванні та поширеність самолікування, сучасний фармацевт є ключовою ланкою у забезпеченні раціонального використання

дієтичних добавок. Розроблений алгоритм фармацевтичної опіки передбачає проведення інтерв'ю з пацієнтом, скринінг наявності загрозливих симптомів, коморбідних станів, можливих взаємодій з лікарськими засобами та наявністю протипоказань. Перевірка статусу введення в обіг дієтичної добавки (наявність повідомлення до Держпродспоживслужби) та відповідності виробництва вимогам GMP (Good Manufacturing Practice). Це гарантує, що продукція виробляється та контролюється за високими стандартами, охоплюючи всі аспекти виробництва, від сировини до упаковки, і є обов'язковою для виходу на фармацевтичний ринок. При здійсненні фармацевтичної опіки варто стимулювати пацієнта повідомляти про будь-які побічні реакції або відсутність ефекту від їх використання. Такий підхід перетворює відпуск дієтичної добавки з комерційної операції на реалізацію та впровадження кваліфікованої медичної допомоги, де фармацевт виступає незамінним фахівцем, здатним провести кваліфікований скринінг взаємодій на рівні аптеки.

Висновки та перспективи подальших досліджень. Введення в дію оновленого законодавства щодо дієтичних добавок в Україні є вагомим кроком до впорядкування ринку та його гармонізації з вимогами ЄС, підвищуючи довіру споживачів та їх безпеку при раціональному використанні дієтичних добавок. Компетентна фармацевтична опіка, інтегрована в щоденну аптечну практику через стандартизований протокол консультування, є необхідним інструментом для мінімізації ризиків, пов'язаних з вживанням дієтичних добавок, та забезпечення їхньої безпеки і належного контролю якості. Перспективи подальших досліджень полягають у розробці та впровадженні національних протоколів фармацевтичної опіки з використання нутрицевтиків, а також у проведенні моніторингу їх ефективності та безпеки.

ОПТИМІЗАЦІЯ РОЛІ КЛІНІЧНОГО ФАРМАЦЕВТА У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ

О. Крайдашенко¹, О. Кремзер²

*^{1,2}Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
(Запоріжжя, Україна)*

krayd@ukr.net¹, kremzer@gmail.com²

Постановка проблеми. Трансформація ролі клінічного фармацевта від традиційного "постачальника ліків" до активного учасника лікувального процесу є одним із пріоритетних напрямів розвитку сучасної системи охорони здоров'я. Зростання полікоморбідності пацієнтів, ускладнення схем фармакотерапії та необхідність оптимізації фармакоекономічних показників актуалізують потребу у висококваліфікованих клінічних фармацевтах як невід'ємних учасниках міждисциплінарних команд. В Україні роль клінічного фармацевта законодавчо обмежена порівняно з міжнародними стандартами, що стримує реалізацію потенціалу професії у покращенні якості медичної допомоги.

Мета дослідження. Проаналізувати поточний стан впровадження клінічної фармації в Україні, систематизувати міжнародний досвід та розробити рекомендації щодо оптимізації ролі клінічного фармацевта у вітчизняних закладах охорони здоров'я.

Основний матеріал дослідження. Проведено аналіз нормативно-правової бази України у сфері клінічної фармації, систематичний огляд міжнародних публікацій (база даних PubMed, 2019-2024 рр.) та результати анкетування 47 фармацевтів закладів охорони здоров'я. Аналіз професійного стандарту "Фармацевт клінічний" (2023) показав обмеженість повноважень українських фармацевтів порівняно з міжнародною практикою. У США клінічні фармацевти мають право призначати ліки у всіх 50 штатах, що призвело до 40% зменшення помилок дозування. В Європі фармацевти мають право коригувати рецепти та повний доступ до медичної документації пацієнтів.

АНТИОКСИДАНТНІ АГЕНТИ НА ОСНОВІ ТІОПОХІДНИХ 3,5-БІС(5-МЕРКАПТО-4-Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ФЕНОЛУ.....	60
<i>К. Ісайчева, А. Каплаушенко, Ю. Самелюк</i>	
ІНЖЕНЕРІЯ ТРИАЗОЛ-ТІОПІРИМІДИНОВИХ КАРКАСІВ: СТРАТЕГІЯ ТА РЕАЛІЗАЦІЯ.....	61
<i>Ю. Карпенко</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СКЛАДУ SWOP-ЕМУЛЬСІЙ.....	62
<i>Ю. Карпун, М. Федоровська</i>	
ПОЛІМЕРНІ ГІДРОГЕЛІ НА ОСНОВІ ПОЛІАКРИЛАМІДУ ЯК СИСТЕМИ ТРАНСДЕРМАЛЬНОЇ ДОСТАВКИ АНТИСЕПТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ.....	63
<i>А. Качур, О. Слісенко</i>	
ПОРІВНЯЛЬНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ НАДЗЕМНОЇ ЧАСТИНИ <i>VALERIANA COLLINA</i> І <i>VALERIANA STOLONIFERA</i> ЯК ПЕРСПЕКТИВНОГО ДЖЕРЕЛА ПРИРОДНИХ АНТИМІКРОБНИХ ТА ГЕПАТОПРОТЕКТОРНИХ ЗАСОБІВ.....	64
<i>В. Кокітко, В. Одинцова, Н. Количева</i>	
СТРАТЕГІЧНИЙ АНАЛІЗ ДІЯЛЬНОСТІ ТОВ «БІОФАРМА ПЛАЗМА».....	65
<i>М. Копитчак, Б. Громовик</i>	
РОЗРОБКА МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ГЛЮКОЗАМІНУ В КОМБІНОВАНОМУ ЛІКАРСЬКОМУ ЗАСОБІ МЕТОДОМ РІДИННОЇ ХРОМАТОГРАФІЇ.....	66
<i>А. Коптєлов, Я. Студеньак, Н. Бєвз, В. Георгіяни</i>	
РОЗРОБКА СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНОЇ МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ЗОПІКЛОНУ ЗА РЕАКЦІЄЮ З БРОМФЕНОЛОВИМ СИНІМ.....	67
<i>В. Коробчук, М. Михалків, І. Івануса, Г. Загривчук</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ ДИСЦИПЛІНИ "ОЦІНКА МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ" НА ДОСЯГНЕННЯ ПРОГРАМНИХ РЕЗУЛЬТАТІВ НАВЧАННЯ ЗДОБУВАЧАМИ ОСВІТНЬОЇ ПРОГРАМИ "ФАРМАЦІЯ"	68
<i>І. Костюк</i>	
ОБҐРУНТУВАННЯ ВИБОРУ ЕМУЛЬГАТОРА ТА ЙОГО КОНЦЕНТРАЦІЇ У СКЛАДІ ОЛЕОГЕЛЮ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПОСТАКНЕ.....	69
<i>З. Кравець, А. Сініченко</i>	
ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА У СФЕРІ НУТРИЦЕВТИКІВ: АНАЛІЗ ПОТЕНЦІЙНИХ ЗАГРОЗ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ БЕЗПЕКИ ПАЦІЄНТІВ	70
<i>О. Крайдашенко, О. Михайлик, О. Крайдашенко</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ РОЛІ КЛІНІЧНОГО ФАРМАЦЕВТА У СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ: МІЖНАРОДНИЙ ДОСВІД ТА ПЕРСПЕКТИВИ ВПРОВАДЖЕННЯ	71
<i>О. Крайдашенко, О. Кремзер</i>	
ОЦІНКА ФІЗИЧНОЇ ТА ЕКОНОМІЧНОЇ ДОСТУПНОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ І СУПЛЕМЕНТІВ ЗАЛІЗА ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАЛІЗОДЕФІЦИТНОЇ АНЕМІЇ У МІСТІ ВІННИЦІ... ..	72
<i>Г. Крамар, О. Альчук, О. Тозюк</i>	
АЛЕРГОПРОГНОЗИ ЯК ІНСТРУМЕНТ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ПРИ СЕЗОННИХ АЛЕРГІЯХ	73
<i>Л. Кременська, С. Криклива, В. Родінкова, О. Кременський</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ В ПРИЙНЯТТІ КЛІНІЧНИХ РІШЕНЬ: СУЧАСНІ МОЖЛИВОСТІ, ПЕРСПЕКТИВИ ТА РИЗИКИ.....	74
<i>Е. Кривенко, В. Назаркіна</i>	
ІННОВАЦІЙНИЙ ПІДХІД ДО ПРОВЕДЕННЯ ПРАКТИКИ З ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ БОТАНІКИ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	75
<i>С. Криклива, Л. Кременська</i>	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ ОГЛЯД ЦИТОТОКСИЧНОСТІ РОСЛИН РОДУ <i>MALVA</i>	76
<i>А. Кулаківська, Р. Конечна</i>	