

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ MINISTRY
OF EDUCATION AND SCIENCE OF UKRAINE

НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
«ЛЬВІВСЬКА ПОЛІТЕХНІКА» LVIV POLYTECHNIC
NATIONAL UNIVERSITY

ДНП «ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ ІМЕНІ ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО»

ЗБІРНИК НАУКОВИХ ПРАЦЬ

III Міжнародна

студентська науково-практична конференція
«НАЛЕЖНІ РІШЕННЯ ДЛЯ ПРОГАЛИН У ФАРМАЦІЇ:
ВІДПОВІДНО ДО ЄВРОПЕЙСЬКИХ ПРІОРИТЕТІВ»

COLLECTION OF SCIENTIFIC WORKS

III International

student scientific and practical conference
«GOOD SOLUTIONS FOR GAPS IN PHARMACY: IN LINE
WITH THE EUROPEAN PRIORITIES»

27–28 листопада

November 27–28

ЛЬВІВ – 2025

LVIV – 2025



Lviv Polytechnic National
University



Department of
Technology of
Biologically
Active Substances,
Pharmacy and
Biotechnology



SNPE "Danylo Halytskyi
Lviv National Medical
University"



Department of
Organization and
Economics of Pharmacy

ФАРМАЦЕВТИЧНА ГРАМОТНІСТЬ ЯК КЛЮЧОВИЙ ФАКТОР ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ РАНОВОГО ПРОЦЕСУ

Ділягін О.А., Бушуєва І. В.

Запорізький державний медико-фармацевтичний університет
valery999@ukr.net

Вступ. Проблема ранового процесу (гострі та особливо хронічні рани) є однією з найактуальніших у сучасній медицині, маючи прямий зв'язок із науковою сферою фармакології, клінічної хірургії та медичної освіти. Неправильний вибір та нераціональне застосування місцевих лікарських засобів і перев'язувальних матеріалів на різних фазах загоєння часто призводить до ятрогенних ускладнень, затягування термінів лікування, формування грубих рубців та зростання економічних витрат. Низький рівень фармацевтичної грамотності (ФГ) як серед пацієнтів, так і серед медичного персоналу, є значним бар'єром для впровадження сучасних, науково обґрунтованих методів «вологого» загоєння ран [1].

Метою роботи стало обґрунтування ключових компонентів фармацевтичної грамотності, необхідних для раціонального вибору та використання лікарських засобів та сучасних перев'язувальних матеріалів, спрямованих на оптимізацію та прискорення всіх фаз ранового процесу.

Результати. Доведено, що ефективність лікування прямо залежить від чіткої відповідності лікарських засобів та перев'язок поточній фазі ранового процесу (запалення, проліферація, епітелізація). Наприклад, застосування мазей на жировій основі (традиційний підхід) у фазі запалення (ексудація) науково необґрунтоване, оскільки вони порушують відтік ексудату та створюють сприятливе середовище для анаеробних бактерій. Раціональним рішенням є використання гідрофільних гелів або сорбентів.

Результати аналізу показали, що використання цитотоксичних антисептиків (спиртові розчини, концентрований перекис водню) на фазі проліферації призводить до ушкодження фібробластів та гальмування грануляції. Доведено необхідність підвищення ФГ щодо застосування полігексаніду (ПГМБ) або октенідину — сучасних антисептиків, які демонструють високу антимікробну ефективність при низькій цитотоксичності, сприяючи збереженню життєздатних клітин.

Обґрунтовано необхідність переходу від пасивних (марлевих) до активних (інтелектуальних) пов'язок. Наприклад, альгінатні пов'язки здатні поглинати великий об'єм ексудату та створювати гелеву структуру, що ефективно для високоексудативних ран (фаза запалення). Натомість, гідроколоїдні пов'язки підтримують вологе середовище, що критично важливо для фази проліферації та епітелізації [2]. ФГ дозволяє фахівцю або пацієнту вибрати потрібний тип пов'язки, ґрунтуючись на її здатності до абсорбції та підтримки вологості, а не лише на вартості.

Підвищення ФГ включає розуміння впливу системних факторів (контроль глікемії, статус харчування, прийом глюкокортикоїдів) на швидкість загоєння. Обґрунтовано, що навіть ідеальна місцева терапія буде неефективною без

корекції основних супутніх патологій, які гальмують репаративні процеси (наприклад, діабетична стопа) (табл. 1).

Таблиця 1

Фармацевтична грамотність фармацевта у рановому процесі

Аспект ФГ	Ключова компетенція фармацевта	Практична реалізація
Оцінка рани та фази	Вміння ідентифікувати фазу ранового процесу (запалення, проліферація, епітелізація) та стан рани (суха, волога, інфікована).	Вибір засобу, що відповідає фазі: сорбенти для ексудації, гідрогелі/стимулятори для грануляції.
Раціональний вибір засобів	Знання класифікації та механізму дії сучасних антисептиків, місцевих препаратів та активних пов'язок.	Надання переваги нетоксичним антисептикам (наприклад, полігексанід), консультування щодо використання гідроколоїдних/альгінатних пов'язок замість марлі.
Профілактика антибіотико резистентності	Розуміння обмеженості та ризиків використання місцевих антибіотиків без призначення лікаря.	Не рекомендувати місцеві антибіотики для неускладнених ран; наголошувати на важливості повного курсу системних антибіотиків, призначених лікарем.
Ідентифікація «Червоних прапорців»	Вміння розпізнати ознаки ускладнень (глибока інфекція, гарячка, сепсис, відсутність загоєння понад 2 тижні).	Негайно скерувати пацієнта до лікаря-хірурга або дерматолога, не рекомендуючи подальше самолікування.
Навчання пацієнта (комплаєнс)	Здатність чітко пояснити техніку зміни пов'язок, схему застосування препаратів та важливість системного контролю (наприклад, рівня цукру при ЦД).	Демонстрація правильного накладання пов'язки; наголос на контролі супутніх захворювань.

Висновки. Фармацевтична грамотність є ключовою компетенцією для підвищення ефективності лікування ран, оскільки вона забезпечує раціональний вибір, дозозалежне застосування та мінімізацію ризиків при використанні засобів місцевої та системної терапії. Підвищення ФГ сприяє скороченню термінів лікування, зниженню частоти інфекційних ускладнень та кращому естетичному результату.

Перспективи подальших досліджень включають: розробку та впровадження стандартизованих освітніх програм для фармацевтів та пацієнтів щодо сучасних протоколів лікування ран, а також клінічні дослідження ефективності використання антимікробних пов'язок (з іонами срібла, полігексанідом) у контексті профілактики антибіотикорезистентності в умовах первинної медичної допомоги.

1. Cooper, D. M.; Han, S.-K. Chronic Wound Care: A Clinical Guide to Practical Management. *Dermatol. Clin.* 2016, 34 (2), 231–240.

2. European Wound Management Association (EWMA). *Wound Dressings and Therapeutic Products in Wound Management: A Practical Guide*; EWMA: London, 2018.

Бенюх Н.Ю., Левицька О.Р. ДОСЛІДЖЕННЯ ЗАРЕЄСТРОВАНИХ В УКРАЇНІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ РАКУ ЛЕГЕНІ	91
Ділягін О.А., Бушуєва І. В. ФАРМАЦЕВТИЧНА ГРАМОТНІСТЬ ЯК КЛЮЧОВИЙ ФАКТОР ОПТИМІЗАЦІЇ ЛІКУВАННЯ РАНОВОГО ПРОЦЕСУ	92
Парченко М.В., Бушуєва І. В. ПІДТРИМКА ЯКОСТІ ЖИТТЯ ПАЦІЄНТІВ З РАКОМ ПРОСТАТИ	94
Хоменчук М.О., Ткаченко Н.О. УКРАЇНСЬКИЙ РИНОК ДІУРЕТИКІВ: СТАН ТА РІВЕНЬ ДОСТУПНОСТІ ДЛЯ СПОЖИВАЧА	96
Дронік М.Ю., Стасевич М.В. МАРКЕТИНГОВИЙ АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ПРЕПАРАТІВ ДИКЛОФЕНАКУ	98
Марко І.А., Губицька І.І. СУЧАСНІ ЛІКАРСЬКІ ЗАСОБИ ДЛЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ	100
Савула В.В., Кричковська А.М., Хоменко О.І. МАРКЕТИНГОВЕ ДОСЛІДЖЕННЯ РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ХРОНІЧНОГО ГАСТРИТУ	102
Музичук О.П., Городецька І.Я. ДОСЛІДЖЕННЯ КОН'ЮНКТУРИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ КОМБІНАЦІЙ МАГНІЮ І ВІТАМІНУ В ₆	104
Наконечна Т., Найда В. СУЧАСНІ СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЮ ЛОГІСТИКОЮ.....	106

СЕКЦІЯ 8 (SECTION 8)

ШТУЧНИЙ ІНТЕЛЕКТ ТА ЦИФРОВІ ТЕХНОЛОГІЇ У ФАРМАЦІЇ (ARTIFICIAL INTELLIGENCE AND DIGITAL TECHNOLOGIES IN PHARMACY)

Васильків А.А., Мельник Д.О. МОЛЕКУЛЯРНИЙ ДОКІНГ В ТЕРАПІЇ МІГРЕНІ.....	109
Саустян Я.С., Філіпцова О.В. ТЕЛЕМЕДИЦИНА ТА ЦИФРОВІ ПЛАТФОРМИ У ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ КОНСУЛЬТУВАННІ.....	111

СЕКЦІЯ 9 (SECTION 9)

ЕКОЛОГІЧНІ АСПЕКТИ ФАРМАЦІЇ ТА БІОТЕХНОЛОГІЇ (ENVIRONMENTAL ASPECTS OF PHARMACY AND BIOTECHNOLOGY)

Рустем Левчук, Олена Федорова, Андрій Милянч. ОЦІНКА ВЛАСТИВОСТЕЙ ТВЕРДИХ РОСЛИННИХ ВІДХОДІВ МОРКВИ ДИКОЇ ЯК ОБ'ЄКТА УТИЛІЗАЦІЇ.....	113
Коломієць Г. Р., Хворост О. П. ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ СИРОВИНИ ПРЕДСТАВНИКІВ РОДУ <i>CARDUUS L. (ASTERACEAE)</i> У ДОКАЗОВІЙ МЕДИЦИНІ.....	115
Анастасія Стангріт, Наталія Монька. РОЛЬ <i>TRICHODERMA</i> ЯК БІОФУНГЦИДУ ТА БІОРЕМЕДІАНТА У ҐРУНТАХ, ЗАБРУДНЕНИХ ВАЖКИМИ МЕТАЛАМИ В ЗОНАХ ВОЄННИХ ДІЙ.....	116
Журавінський Ю.О., Заярнюк Н.Л. ОДЕРЖАННЯ ПРОДУКТІВ БІОПЕРЕРОБКИ ВІДХОДІВ ВИРОБНИЦТВА НАПІВТВЕРДОГО СИРУ	118
Кременський О.О., Криклива С.Д., Кременська Л.В. ФОРМУВАННЯ ЕКОЛОГІЧНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ МАЙБУТНІХ ФАРМАЦЕВТІВ.....	120
Чорний В.В., Хом'як С.В. ОПТИМІЗАЦІЯ ПАРАМЕТРІВ ВИРОБНИЦТВА ПИВА СПОНТАННОГО БРОДІННЯ.....	122

СЕКЦІЯ 10 (SECTION 10)

ФАРМАЦІЯ В КОНТЕКСТІ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВ'Я, ПСИХОАКТИВНОЇ ЗАЛЕЖНОСТІ ТА СОЦІАЛЬНОЇ ІНКЛЮЗІЇ; ФАРМАЦЕВТИЧНА ЕТИКА ТА ДЕОНТОЛОГІЯ

(PHARMACY IN THE CONTEXT OF MENTAL HEALTH, PSYCHOACTIVE ADDICTION AND
SOCIAL INCLUSION; PHARMACEUTICAL ETHICS AND DEONTOLOGY)

Рибчак У.П., Корнієнко О.М., Панькевич О.Б. ДОСЛІДЖЕННЯ НАЯВНОСТІ ГЕНДЕРНИХ СТЕРЕОТИПІВ У ПРОФЕСІЙНІЙ РЕАЛІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТІВ.....	124
--	-----