

середньовічній Європі п'явки вважалися одним з найбільш поширеним і офіційно визнаним засобом лікування більшості хвороб [Никонов, 1998.].

Сучасна медицина володіє більш детальною інформацією щодо складу секрету слинних залоз п'явок та доцільності їх застосування в медичній практиці. Намібуввивчений вітчизняний ринок лікувальних і профілактичних косметичних засобів, що містять екстракт медичної п'явки. Для аналізу були обрані продукти, як вітчизняного так і іноземного виробництва. За результатами досліджень на сучасному фармацевтичному ринку основну частку товарного асортименту (85 %) складають вітчизняні виробники. Іноземні виробники представлені такими фірмами як: ТОВ «Королефарм», ЗАТ «Твинс Тек» та ТОВ «Фора-Фарм». Загалом увесь асортимент в переважній більшості являє собою полікомпонентні форми у вигляді гелю, гелю-бальзаму, крему та крему-бальзаму. Унікальність екстракту із медичної п'явки полягає в широкому спектрі дії (тромболітична, протизапальна, протинабрякова тощо), а також здатності посилювати дію інших речовин, що дозволяє одночасно вирішити більшість задач, пов'язаних із проблемою захворювання. Так, в даних продуктах екстракт медичної п'явки об'єднаний з наступними компонентами: софора японська (*Styphnolobium japonicum*), бодяга (*Spongillalacustris*, *Ephydatia fluviatilis*), гінкгобілоба (*Ginkgo biloba*), золотий вус (*Callisia fragrans*), живокіст (*Symphytum officinale*), сабельник (*Comarum palustre*) та ін. Проведений аналіз споживчого аспекту свідчить про високий рівень активності споживачів з перевагою на вітчизняного виробника, що дозволить збільшити прибутки на вітчизняному ринку.

Літвякова Анастасія

студентка 5-го курсу фармацевтичного факультету

Запорізького державного медичного університету

Науковий керівник: к.фарм.н., доц. Ткаченко Н.О.

ДО ПИТАННЯ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ ФАХІВЦІВ ФАРМАЦІЇ

Фармація, будучи складною соціально-економічною системою і специфічним сектором галузі охорони здоров'я, покликана виконувати найважливішу соціальну функцію – збереження та поліпшення здоров'я населення внаслідок надання висококваліфікованої фармацевтичної допомоги та належного рівня соціальної відповідальності (СВ). Нажаль, стихійна інтеграція вітчизняної фармації у ринкові умови, привела її до занадтої комерціалізації та зниження суверенітету інтересів споживача. В Україні сформувалися протиріччя між ринковою формою фармації та її соціоцентричною природою.

Результати аналізу останніх досліджень і публікацій підтверджує велику увагу науковців до питання відповідальної діяльності усіх суб'єктів фармацевтичного ринку. Крім того, принциповим питанням постає не тільки усвідомлення своєї відповідальності кожним із учасників підприємництва, але і спільної зацікавленості влади, фармацевтичних організацій та інших соціальних інститутів у вирішенні окреслених завдань. Актуальності темі додає офіційне приєднання України до рамкового документа Організації Об'єднаних Націй «Порядок денний на XXI століття», який зобов'язує нашу державу здійснити розробку та впровадження стратегії сталого розвитку. Однією із головних її складових є соціальна відповідальність.

Категорія «соціальна відповідальність» розглядається вченими як складова цінностей сучасного суспільства, яка має стати домінантою ціннісних орієнтирів фахівця фармації та системоутворювальним ядром ціннісних орієнтирів молоді. У той же час, визнано той факт, що стратегія формування соціальної відповідальності майбутніх фахівців у галузі фармації майже відсутня. Відповідно до принципів світової системи освіти в XXI ст., в основі моделі сучасної фармацевтичної освіти повинна бути закладена етика професії, цілісність особистості та світосприйняття, фармацевтична культура і свідомість. Але, чи мають вже сформовані спеціалісти з досвідом роботи необхідний рівень соціальної відповідальності і чи можна вже сформовану та дорослу людину підготувати згідно міжнародних стандартів в процесі подальшої освіти?

Виходячи з вище викладеного, метою роботи стало визначення рівнів соціальної відповідальності фармацевтичних фахівців у процесі неперервного професійного розвитку в рамках міжнародних стандартів ISO 26000:2010 та IC CRS-026000800.

У ході дослідження нами узагальнено підходи до розуміння соціальної відповідальності, виявлення її змісту у фармацевтичному секторі; досліджено і визначено нормативно-правове регулювання соціальної відповідальності фармацевтичних організацій; розглянуто методологічні основи формування соціальної відповідальності; вивчено думку студентів щодо фармацевтичної сфери діяльності і ролі в ній соціальної відповідальності.

Респондентам було запропоновано анкету з відкритими запитаннями щодо розуміння ними терміну «соціальна відповідальність». При анкетуванні виявлено, що 42% опитаних добре знайомі з терміном «соціальна відповідальність» і змогли дати йому повне й чітке визначення. Майже третина студентів (31%) під терміном «соціальна відповідальність» розуміють лише окремі її компоненти: взаємну відповідальність роботодавця і працівника; відповідальність підприємців за якість продукції та послуг; відповідальність за чисте навколишнє середовище, тощо. Крім того, дивує той факт, що 21% опитаних – взагалі не

знайомі з даним терміном. Приємно відмітити, що 97% опитаних студентів погоджуються з позицією: фармацевтична організація обов'язково повинна бути соціально відповідальною.

Наступним кроком наших досліджень є вивчення змісту поняття «соціальна відповідальність» фахівцями практичної фармації; дослідження відмінностей у сприйнятті цих понять студентами та спеціалістами фармації.

Малкова Татьяна

студентка 5-го курса фармацевтического факультета

Запорожского государственного медицинского университета

Научный руководитель: к. фарм. н., доц. Червоненко Н. М.

ИЗУЧЕНИЕ РЫНКА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ПЕРПАРАТОВ ГРУППЫ БИГУАНИДОВ

Всемирный день диабета, отмечаемый 14 ноября, учрежден Международной диабетической федерацией и Всемирной организацией здравоохранения в 1991г., когда стало очевидным, что рост заболеваемости сахарным диабетом во всем мире принимает угрожающие масштабы. Сахарный диабет является третьим по уровню смертности после сердечнососудистых патологий и онкологий заболеванием на планете [Щербак, 2013]. Изучаемая группа лекарственных средств согласно АТС-классификации имеет код А, т.е. относится к группе "Средств, влияющих на пищеварительную систему и метаболизм". В эту группу входят гипогликемизирующие препараты (ГП) подгруппы бигуанидов. Ассортимент данной подгруппы противодиабетических средств для перорального применения на отечественном рынке представлен 9 препаратами под различными товарными названиями. На сегодня гипогликемические препараты группы бигуанидов в Украину поставляют 6 зарубежных стран: Франция, Израиль, Польша, Италия, Германия и Словения. Учитывая особенности применения препаратов в моно- и комбинированной терапии в сочетании с другими пероральными гипогликемическими средствами (ГС), все страны выпускают их в дозировке 500, 800 и 1000мг в фасовке 30, 60 и 100 таблеток. Исключение составляют - Метамин (Украина) в фасовке №28 и №90, а так же Метфогамма (Германия) №120. Поставщиками таблеток ГП пролонгированного действия являются фирмы Merck Sante (Франция), Фармак ОАО (Украина, Киев), Кусум Фарм ООО (Украина, Сумы). Отечественная фармацевтическая промышленность выпускает 17 позиций и 2 наименования препаратов из группы бигуанидов: Метамин (Кусум Фарм ООО) и Диаформин (Фармак ОАО).