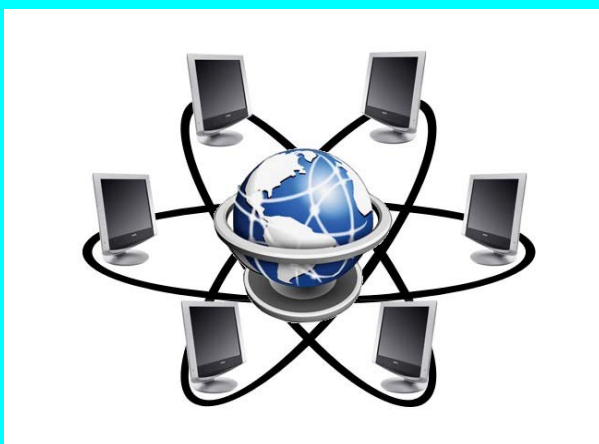




СБОРНИК ТЕЗИСОВ

I МЕЖДУНАРОДНОЙ ИНТЕРНЕТ- КОНФЕРЕНЦИИ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ И СТУДЕНТОВ

**«СОВРЕМЕННЫЕ ДОСТИЖЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ НАУКИ»
23-25 октября 2012 г., г. Запорожье**



ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

Председатель оргкомитета:

**Ректор Запорожского государственного
медицинского университета, Заслуженный деятель
науки и техники Украины, профессор Ю.М. Колесник**

Заместители председателя:

профессор Туманский В.А., профессор Беленичев И.Ф.

Члены оргкомитета:

**доц. Нерянов Ю.М., проф. Визир В.А., доц. Авраменко Н.А.,
доц. Павлов С.В., проф. Рябоконь Е.В., проф. Панасенко
О.И., доц. Компаниец В.М., доц. Полковников Ю.Ф.,
доц. Кремзер А.А., доц. Мельник И.В., асс. Абросимов Ю.Ю.**

Секретариат:

к.мед.н., асс. Пахольчук О.П.; к.мед.н., асс. Соколик Е.П.

Члены локального оргкомитета:

**к.мед.н., асс. Колесник М.Ю.; к.мед.н., асс. Иваненко Т.В.;
к.фарм. н., ст. преп. Шкода А.С.; к.мед.н., асс. Гайдаржи Е.И.;
к.фарм.н., асс. Тимошик Ю.В.; асп. Иващук Д.А.**

<http://www.zmsmu.com.ua>

ОГЛАВЛЕНИЕ

Оглавление	3с.
Теоретическая медицина	4с.
Клиническая и профилактическая медицина	26с.
Фармация	97с.
Вопросы организации здравоохранения и медицинского образования	134с.

внутрі ФП; узгодження методів планування логістичної діяльності; створення єдиної логістичної інформаційної бази; інтеграція програмного забезпечення; з'єднання і узгодження бізнес-процесів з партнерами; інтеграція систем аудиту логістичної діяльності; комплексне управління якістю, екологічними аспектами діяльності, ризиками та безпекою виробництва фармацевтичної продукції відповідно до вимог міжнародних стандартів якості тощо. Висновки. Отже, розглянувши певні фактори, які перешкоджають ефективній логістичній діяльності ФП, можна зробити висновок про те, що внутрішня логістична інтеграція повинна бути спрямована на вирішення проблем узгодженої взаємодії відповідних підрозділів у такий спосіб, щоб своєчасно забезпечити населення необхідною, якісною і ефективною фармацевтичною продукцією за доступною ціною.

УДК 330.33-029:3

РІВНІ СОЦІАЛЬНОЇ ВІДПОВІДАЛЬНОСТІ БІЗНЕСУ

Ключові слова: *соціальна відповідальність, рівні, фармація*

Цимбал А.А., Ткаченко Н.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра УЕФ, медичного і фармацевтичного товарознавства

Соціальна відповідальність (СВ) - це одна з основних частин механізму управління суспільними процесами, що характеризує взаємну відповідальність суб'єктів і об'єктів соціального управління. Метою роботи стало вивчення існуючих видів соціальної відповідальності та концепцій. Західні соціологи і політологи виділяють такі різновиди соціальної відповідальності в залежності від кожного конкретного випадку або окремої корпорації чи їх об'єднань: класична (традиційна) і сучасна (менеджеріальна); повна і обмежена; внутрішня і зовнішня; загальна і часткова; правова, «компенсаторна», етична і філантропічна. На сьогодні існують три погляди на концепцію СВ: теорія «корпоративного егоїзму» стверджує, що єдина відповідальність бізнесу – збільшення прибутків для своїх акціонерів; теорія «корпоративного альтруїзму» - протилежність вищевказаній, наголошує, що підприємство повинно вносити вклад у покращення добробуту населення; теорія «розумного егоїзму» базується на тому, що бізнес, витрачаючи гроші на благодійність, забезпечує імідж компанії, а це сприяє її виживанню, безпеці, стійкості. Тим самим він створює сприятливе соціальне середовище і забезпечує стійкий прибуток. Висновок. Соціальна відповідальність виступає як відносно самостійний вид відповідальності, якому притаманні специфічні риси. Це – надання переваги інтересам широких верств населення, навіть коли вони не співпадають з інтересами бізнес-середовища. Це широке системне поняття, що передбачає урахування вимог як суспільства в цілому, так і всіх його структурних елементів.

УДК 615.363.018.63:546.41

СУЧАСНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ АНТАГОНІСТІВ КАЛЬЦІЮ

Ключові слова: *антагоністи кальцію, фармакотерапія.*

Чепель Ю.Г., Ткаченко Н.О., www.foxy07@mail.ru

Запорізький державний медичний університет

Кафедра управління і економіки фармації, медичного та фармацевтичного товарознавства

Профілактика і лікування кардіологічних хвороб і хвороб системи кровообігу сьогодні є однією із пріоритетних проблем охорони здоров'я. Це обумовлено значними втратами, які завдають дані захворювання у зв'язку із смертністю і інвалідністю. Антагоністи кальцію (АК) становлять найбільш ефективну групу лікарських засобів для лікування цих хвороб. Основні традиційні показання до застосування антагоністів кальцію: артеріальна гіпертензія, ішемічна хвороба серця, аритмії, недостатність кровообігу і т.д. У літературі наводяться також відомості про успішне застосування АК і при таких захворюваннях як мігрень, виразкова хвороба шлунку і дванадцятипалої кишки. Метою роботи стало дослідження стану та місця кальцієвих блокаторів у

лікуванні ССЗ. При цьому використовували метод аналізу вторинної маркетингової інформації. Сьогодні існує дві підгрупи антагоністів кальцію – дигідропіридинів і недигідропіридинів. Крім того, АК діляться на препарати двох поколінь – першого і другого. Лише при призначенні препаратів другого покоління можна розраховувати на сприятливий вплив на результати хвороби. У призначенні АК під час вибору між оригінальним препаратом і дженериком, і особливо між різними дженериками, слід враховувати доказову базу для кожного конкретного препарату. Тільки при цілковитій упевненості, що даний дженерик дійсно еквівалентний оригінальному препарату, призначати його хворому. Висновок. Ефективність і безпека антагоністів кальцію зробила цю групу препаратів лідером по частоті призначень. За загальносвітовою статистикою ринок АК суттєво більший ніж ринок інших груп гіпотензивних препаратів.

УДК 547.792-026.8:547.52'02/04

ПОШУК БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН СЕРЕД 4-АМІНО-3-ТІО-1,2,4-ТІАЗОЛІВ, ЩО МІСТЯТЬ АРОМАТИЧНІ ЗАМІСНИКИ

Ключові слова: 1,2,4-тріазоли; синтез; перетворення; біологічна активність.

Ключевые слова: 1,2,4-триазолы; синтез; преобразования; биологическая активность.

Key words: 1,2,4-triazoles, synthesis, transformation, biological activity.

Щербак М.А., Самелюк Ю.Г., Бігдан О.А., Каплаушенко А.Г., marina_sherbak@mail.ru

Запорізький державний медичний університет

Кафедра фізичної та колоїдної хімії

В останні роки велика увага науковців приділяється моделюванню біологічно активних речовин, до структури яких входить 1,2,4-тріазольний фрагмент. У сучасній медицині є багато прикладів успішного використання похідних даної гетероциклічної системи. Передусім це група лікарських препаратів з протигрибковим (флуконазол, ітраконазол), антидепресивним (тразодон, альпразолам), гепатопротекторним, ранозагоючим та противірусним (тіотриазолін) ефектами. В процесі нашого дослідження було поставлено за мету синтезувати ряд похідних 4-аміно-3-тіо-1,2,4-тріазолів, що містять ароматичні замісники при С₅-атомі 1,2,4-тріазолового циклу. Оптимальним шляхом отримання вихідних сполук був відомий синтез з легкодоступних карбонових кислот з використанням гідразин гідрату. Наступним етапом стало проведення реакцій алкілування, арилювання, гетерилування, конденсації та циклоконденсації. Будову синтезованих сполук підтверджено комплексним використанням елементного аналізу, УФ-, ІЧ-спектроскопії, ПМР- і маспектрометрії, а їх індивідуальність методом тонкошарової хроматографії. Широкий спектр біологічної активності та низька токсичність визначають доцільність та необхідність подальшої роботи. Запропоновано вивчення синтетичних та фармакологічних властивостей даної групи сполук, як раціонального напрямку фармацевтичної галузі.