



Науково-практична конференція
з міжнародною участю

ВІДКРИВАЄМО НОВЕ СТОРІЧЧЯ:

здобутки та перспективи,

присвячена 100-річчю Національного
фармацевтичного університету

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**«ВІДКРИВАЄМО НОВЕ СТОРІЧЧЯ:
ЗДОБУТКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ»**

**Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю,
присвяченої 100-річчю Національного фармацевтичного університету**

**10 вересня 2021 р.
м. Харків**

**Харків
НФаУ
2021**

Редакційна колегія:

Головний редактор: проф. А. А. Котвіцька

Заступник редактора: проф. В. П. Черних

Відповідальні секретарі: проф. І. М. Владимірова, проф. Н. М. Кононенко

Члени редакційної ради: Є. А. Борко, І. В. Зупанець, І. О. Сурікова, Н. М.

Смелова

Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ № 54 від 31.01.2019 р.

Відкриваємо нове сторіччя: здобутки та перспективи: матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої 100-річчю Національного фармацевтичного університету, м. Харків, 10 вересня 2021 р. / редкол. : А. А. Котвіцька та ін. – Харків : НФаУ, 2021. – 770 с.

Збірник містить матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченої 100-річчю Національного фармацевтичного університету «Відкриваємо нове сторіччя: здобутки та перспективи», в яких представлено сучасний стан та актуальні питання розвитку наукових напрямів фармацевтичного сектора галузі охорони здоров'я: конструювання, синтез і модифікація біологічно активних сполук та створення на їх основі лікарських субстанцій; сучасні аспекти розробки та промислового виробництва лікарських, косметичних засобів і добавок дієтичних, госпітальна фармація; біофармацевтичні аспекти створення екстемпоральних лікарських засобів, удосконалення складу і технології алопатичних і гомеопатичних лікарських засобів; сучасний стан та перспективи використання лікарських рослин і розробки фітотерапевтичних засобів; фармацевтичний аналіз, стандартизація та організація виробництва лікарських засобів; фармацевтична та медична біотехнологія, нанотехнології у фармації; організація та економіка у фармації, менеджмент та маркетинг у фармації, фармакоекономіка на етапах створення, реалізації та застосування лікарських засобів; механізми патологічних процесів та їх фармакологічна корекція; клінічна фармація: від експериментальної розробки лікарських засобів до стандартизації фармацевтичної допомоги; соціальна фармація; фармацевтична освіта в Україні.

Для широкого кола наукових та практичних працівників фармації та медицини.

Редакційна колегія не завжди поділяє погляди авторів статей.

Автори опублікованих матеріалів несуть повну відповідальність за підбір, точність наведених фактів, цитат, економіко-статистичних даних, власних імен та інших відомостей. Матеріали подаються мовою оригіналу.

ВІДКРИВАЄМО НОВЕ СТОРІЧЧЯ: ЗДОБУТКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ

такі фактори, як зовнішній вигляд працівника аптеки (3,2 бали) і наявність системи знижок на фармацевтичні товари (2,7 бали).

Виявлено, що при виборі аптеки 27% респондентів віддають перевагу аптеці, яка розташована по дорозі на роботу, навчання, 40% опитаних відвідують аптеку поруч з домом, 33% — поруч з поліклінікою, лікарнею.

Виявлено, що для 72% споживачів важливим при виборі аптеки є оформлення її вітрин та фасаду. Виявлено, що для 48% учасників дослідження при виборі аптеки важливим є зручність пошуку товарів на вітрині. Виявлено, що на 94% споживачів впливає культура обслуговування персоналу аптеки. Встановлено, що на 51% респондентів впливає зовнішній вигляд персоналу аптеки.

Висновки. Отже, досліджено особливості формування іміджу аптечних закладів.

ОСОБЛИВОСТІ ОРГАНІЗАЦІЇ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ВІДПУСКУ ПРЕПАРАТІВ В УКРАЇНІ

Мартиненко Ю.В., Коваленко С.І.

Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна

martynenkou20@gmail.com

Вступ. У світовій практиці безрецептурні лікарські засоби називаються ОТС-препаратами. Вони призначені для зняття симптомів безпечних для життя захворювань, застосовуються в тих клінічних ситуаціях, коли симптоми є досить очевидними, розпізнаваними та не вимагають уточнення фахівця. Крім того, ефективність цієї групи засобів повинна бути доведена не тільки клінічними дослідженнями, а й тривалим досвідом їх практичного застосування.

Безрецептурний відпуск лікарських засобів надає можливість населенню займатися самолікуванням. На практиці такий підхід означає розширення критеріїв безрецептурного відпуску лікарських засобів.

Мета дослідження. Вивчення особливостей організації та відпуску безрецептурних лікарських засобів в Україні.

Матеріали та методи. Аналіз правової та законодавчої бази, що використовується в Україні та закордоном.

Отримані результати. В даний час в Європейському союзі існує Директива 92/26, в якій наводяться чіткі критерії, що розмежовують форми відпуску препаратів. Так, до рецептурних відносять ті препарати, які можуть становити небезпеку для здоров'я людей, навіть в разі їх правильного застосування, які в силу помилок широко застосовуються неправильно або містять субстанції, які вимагають подальшого клінічного вивчення, а також препарати, що застосовуються парентерально і недавно виведені на фармацевтичний ринок. До безрецептурних відносять всі інші лікарські засоби. Питання про форму відпуску лікарських препаратів є принциповим для їх маркетингу. Кардинальним відзнакою маркетингу безрецептурних лікарських засобів є те, що інформація про ці засоби може бути орієнтована не тільки на фахівців, а й на широке коло споживачів. Цей факт різко підвищує дохід від продажів даної групи засобів.

В цілому розвиток ринку безрецептурних лікарських засобів йде по шляху все більшого розширення і лібералізації. Так, в 1980-х рр. в розвинених країнах препарати безрецептурного

відпуску сприяли зняттю лише таких симптомів, як слабкий больовий синдром, кашель, застуда, нежить, порізи, подряпини, синці. У 1990-х рр. відбулося значне розширення показань, при яких рекомендується застосування препаратів ОТС-групи: ревматичні болі, алергічні захворювання, диспептичний синдром, мікози, облісіння, герпес на губах. В даний час в Європі у вільному продажі знаходяться засоби, що застосовуються для профілактики і лікування наступних станів: мігрень, простудні захворювання та грип, алергічні захворювання, виразкова хвороба шлунка та гастрит, молочниця, герпес (в т.ч. генітальний), а також засоби контрацепції та контролю вмісту холестерину. Загальносвітова тенденція щодо лібералізації безрецептурного відпуску лікарських засобів веде до зміни ролі провізора/фармацевта. Фахівці аптек, що працюють в торговому залі і впливають на купівельний вибір препаратів, стають фігурами, компетентність, старанність і сумлінність яких реально позначається на здоров'ї нації. Провізор/фармацевт в сучасному цивілізованому суспільстві все менше нагадує продавця ліків.

Висновки. Підсумовуючи результати проведених досліджень можна стверджувати про наступне. По-перше, безконтрольному вживанню лікарських препаратів сприяє наявність неповної та недостовірної інформації про препарати, особливо це стосується тих груп ліків, які найчастіше вживаються та мають на фармацевтичному ринку високі обсяги продажів та є рентабельними. По-друге, у різних країнах ЄС, попри діючі єдині підходи щодо відбору та внесення лікарських засобів у перелік рецептурних препаратів, існують свої особливості у визначенні ліків групи безрецептурного відпуску із аптеки.

Отже, можна стверджувати, що питання організації ефективного відпуску лікарських препаратів без рецептів лікарів у кожній країні, в тому числі і в Україні, треба розглядати у відповідності до особливостей надання населенню медичної та фармацевтичної допомоги, а також комплексу відповідних послуг.

АНАЛІЗ ОРГАНІЗАЦІЙНИХ ПІДХОДІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ХВОРИХ НА АТОПІЧНИЙ ДЕРМАТИТ В УКРАЇНІ

Мітасова К.В., Лебедин А.М.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Alla_leb7@ukr.net

Вступ. У дерматологічній практиці найбільш розповсюдженим алергозом є atopічний дерматит. Про це свідчить щорічне зростання захворюваності в усьому світі. Атопічний дерматит зустрічається у осіб будь-якої статі і в різних вікових групах. Захворюваність, по різних даним, коливається від 2% до 6% серед дорослих і від 10% до 20% серед дітей. У дітей це захворювання є провідним в структурі алергічних захворювань (50-60%). У загальній структурі дерматозів його частка становить від 5 до 30%, а в структурі захворюваності на дерматози в дітей – від 20 до 50%. Частіше хворіють особи жіночої статі (65%), захворюваність atopічним дерматитом в містах частіша, в порівнянні з сільською місцевістю.

Мета дослідження. Провести аналіз організаційних підходів до фармацевтичного забезпечення хворих на atopічний дерматит в Україні.

Матеріали та методи. В роботі застосовувались методи: історичний, логічний, структурний аналіз, статистичний. Використовувались дані Державного реєстру лікарських