



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

## **МАТЕРІАЛИ**

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

**«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
ФОРУМ - 2022»**

*17-18 листопада 2022 р.*



**Запоріжжя – 2022**

## **ОРГКОМІТЕТ**

### **ГОЛОВА ОРГКОМІТЕТУ:**

ректор ЗДМУ, проф. Колесник Ю. М.

### **СПІВГОЛОВИ ОРГКОМІТЕТУ:**

проф. Туманський В.О., доц. Кремзер О.А.

### **ЧЛЕНИ ОРГКОМІТЕТУ:**

проф. Каплаушенко А.Г., проф. Кучеренко Л.І., проф. Ткаченко Н.О.,  
проф. Бушуєва І.В., проф. Рижов О.А., проф. Панасенко О.І.,  
доц. Бігдан О.А.

### **СЕКРЕТАРІАТ КОНФЕРЕНЦІЇ:**

доц. Черковська Л.Г., ст.викл. Кініченко А., ст.викл. Малюгіна О.О.

### **Технічний супровід:**

пров.фах. Чураєвський А.В., доц. Пишнограєв Ю.М., пров.фах. Реутська Я.А.

Література.

1. Zhou B., Perel P., Mensah GA. et al. Global epidemiology, health burden and effective interventions for elevated blood pressure and hypertension. *Nat Rev Cardiol*. 2021. №.18(11). P.785-802.

2. Сайт Державного реєстру лікарських засобів України [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.drlez.com.ua/>

## РОЗРОБКА МЕТОДИКИ ВИЗНАЧЕННЯ СУПРОВІДНИХ ДОМІШОК В ТАБЛЕТКАХ БРОМІДУ 1-( $\beta$ -ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІЯ

Дерев'янюк Н.В.<sup>1</sup>, Хромильова О.В.<sup>2</sup>, Німенко Г.Р.<sup>3</sup>

<sup>1,2,3</sup>Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)  
farm\_chem@bigmir.net<sup>1,2,3</sup>

Несприятлива демографічна ситуація в Україні, що зумовлена значною мірою серцево-судинними захворюваннями, які істотно впливають на основні показники здоров'я населення, продовжує погіршуватись. Незважаючи на те що хвороби системи кровообігу є провідною причиною смерті населення економічно розвинених країн, у більшості з них протягом останніх десятиліть реєструється стійка позитивна динаміка показників здоров'я, пов'язаних з цією патологією. Водночас в Україні спостерігається прямо протилежна тенденція: за останні 30 років поширеність серцево-судинних захворювань серед населення зросла в 3,5 рази, а рівень смертності від них – на 46%.

Ситуація, що склалася, спонукала до створення принципово нових вітчизняних лікарських засобів. Науковцями НВО «Фарматрон» спільно із співробітниками кафедри фармацевтичної хімії ЗДМУ під керівництвом професора Мазура І. А. отримана нова оригінальна сполука – бромід 1-( $\beta$ -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію (умовна назва «Гіпертрил»), яка проявляє антигіпертензивні, протиішемічні та антиоксидатні властивості.

Відомо, що якість лікарських засобів в значній мірі залежить від ступеня їх чистоти. Тому дуже важливим завданням фармацевтичного аналізу є встановлення чистоти препарату, адже наявність домішок впливає на його фізико-хімічні властивості, дозування, фармакологічний ефект, а у випадку забруднення отруйними домішками робить препарат небезпечним для життя і здоров'я людини. Тому згідно з Державною Фармакопеею України (ДФУ) та методами контролю якості лікарських засобів, обов'язковим є проведення випробувань на наявність домішок.

Тому, **метою роботи** стала розробка сучасної методики визначення супровідних домішок в таблетках броміду 1-( $\beta$ -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію.

При визначенні супровідних домішок в отриманих таблетках броміду 1-( $\beta$ -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію ми спробували використати вже розроблену методику визначення домішок для субстанції і таблеткової маси методом ВЕРХ. Саме тому було розроблено методику для визначення домішки 4-аміно-1,2,4-триазолу в таблетках броміду 1-( $\beta$ -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію методом ВЕРХ.

Хроматографування проводили за наступних умов:

- колонка НуперсилОДС (С18) 5  $\mu$ , 4,6 x 250 mm, діаметр часток 5 мкм.
- рухома фаза: суміш (10 : 90 об.%) ацетонітрилу і фосфатного буфера рН 3,0, що містить іон-парний реагент: 3,6 г Na<sub>2</sub>HPO<sub>4</sub> та 3,4 г Вu<sub>4</sub>NHSO<sub>4</sub> розчиняли в 900 мл дистильованої води, додавали ортофосфорну кислоту до рН 3,0, а потім 100 мл ацетонітрилу;
- швидкість рухомої фази: 1 мл/хв;
- аналітична довжина хвилі детектора: 220 нм;
- об'єм введеної проби: 20 мкл

З отриманих результатів дослідження видно, що вміст домішки 4-аміно-1,2,4-триазолу у випробуваних розчинах таблеток броміду 1-( $\beta$ -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію становить в

межах, які регламентує ДФУ. Піки не ідентифікованих домішок на хроматографах випробуваного розчину не виявлені. Проведені дослідження показали, що розроблена нами методика визначення супровідних домішок в таблетках броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа методом ВЕРХ є відтворюваною, точною та відповідає вимогам ДФУ.

**В результаті проведеної роботи** розробили сучасну методику визначення супровідних домішок в таблетках броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа методом ВЕРХ, що відповідає вимогам ДФУ.

## **ВИВЧЕННЯ СТАВЛЕННЯ ЛІКАРІВ ДО ПРОМОЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ МЕДИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ**

Дзюба М.М.<sup>1</sup>, Кабачна А.В.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ТОВ “Цінторг Інвест” (м. Київ)

<sup>2</sup>Національний університет охорони здоров’я України імені П.Л. Шупика (м. Київ)  
dzubamaria77@gmail.com<sup>1</sup>, provisor.alla1002@gmail.com<sup>2</sup>

Одним із основних елементів у загальному комплексі маркетингових комунікацій є діяльність медичних представників (МП) фірми виробника. В сучасних умовах у світі місія МП складається не стільки з вміння представити той чи інший препарат, але і розуміння потреб клієнта (лікаря, аптечного працівника) та забезпечення чуйності виробників ліків до його потреб.

Не дивлячись на впровадження все нових та нових технологій промоції лікарських засобів (ЛЗ), навіть у наших європейських колег все зводиться до старого доброго МП, який через лікаря і фармацевта, які як і раніше продовжує активно впливати на “його величність” пацієнта.

**Метою** нашого дослідження стало з’ясування нюансів у комунікації МП і лікарів закладів охорони здоров’я (ЗОЗ) і визначенні напрямів для налагодження сталої співпраці на основі проведення опитування 300 із різних регіонів України.

У відповідності до особливостей умов праці респондентів, проведено анкетування, шляхом самостійного заповнення формалізованої анкети, яка включала 10 питань з варіантами відповідей.

Питання анкети складались з відкритих і закритих питань, що дозволило отримати найбільш повну і точну інформацію від респондентів про їх думки і погляди.

Даний метод первинної інформації є, на наш погляд, досить ефективним. Основною його перевагою є відсутність впливу інтерв’юера на респондентів та, відповідно на результати анкетування. Крім того, такий спосіб анкетування дозволяє респондентам бути більш відвертим при наданні відповідей на запитання анкети. При цьому, враховуючи особливостей роботи респондентів, даний метод дозволяє респондентам самим розподіляти свій час на заповнення анкети, що також підвищує якість заповнення респондентом.

Важливим є те, що респонденти отримували анкету-опитувальник в електронному варіантах та надавали відповіді в такому ж форматі.

Слід зауважити, що 64.9% лікарів візит МП викликає позитивні емоції. Основні недоліки, на які робили наголос лікарів, це формальний характер комунікації лікаря з МП (48.9%), МП вирішує свої проблеми і інтереси компанії, а не реальні потреби лікаря, ЗОЗ, пацієнтів (44,1%), інформації щодо ЛЗ не несе порівняльних даних щодо конкуруючих препаратів (ціна, переваги або недоліки тощо).

Як видно з відповідей лікарів для налагодження сталої співпраці з виробниками ЛЗ і їх повноваженими представниками в особі МП необхідно щоб МП надавали конкретну інформацію щодо застосування певного ЛЗ у відповідності до структури захворювань, що реєструються у певному ЗОЗ (48.6%), МП необхідно з’ясувати з лікарем у якому вигляді йому зручно отримувати і працювати з наданою інформацією (38%).

|  |    |
|--|----|
| ДОСЛІДЖЕННЯ СПЕЦИФІЧНОЇ АКТИВНОСТІ ТОПІЧНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ ПІРОКТОН ОЛАМІНУ .....  | 26 |
| Гладишев В.В., Количева Н.Л., Бірюк І.А.   |    |
| ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМУ ВИГОТОВЛЕННЯ КОМПОЗИЦІЙНОЇ ПАСТИ ДЛЯ ТЕРАПІЇ ОНІХОМІКОЗІВ НА СТАБІЛЬНІСТЬ ІНГРЕДІЄНТІВ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ.....                               | 27 |
| Гладишева С.А., Романіна Д.М., Пухальська І.О.   |    |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ВАЗОДИЛАТУЮЧОЇ АКТИВНОСТІ ФОСФОРОВМІСНИХ ПОХІДНИХ ОКСАЗОЛУ .....   | 28 |
| Головченко О.І., Ніженковська І.В., Головченко О.В.  |    |
| ВИКОРИСТАННЯ КЕЙС-ТЕХНОЛОГІЙ ДЛЯ УДОСКОНАЛЕННЯ ІННОВАЦІЙНОГО ОСВІТНЬОГО ПРОЦЕСУ .....  | 29 |
| Голубчик Х.О., Литвинчук І.В., Нікітін О.В., Улізко І.В., Шишкін І.О.  |    |
| 6-(ХЛОРО(R <sup>2</sup> ))МЕТИЛ)-3-R <sup>1</sup> -2Н-[1,2,4]ТРИАЗИНО[2,3-с]ХІНАЗОЛІН-2-ОНИ ЯК ВИХІДНІ СПОЛУКИ ДЛЯ СИНТЕЗУ ПОТЕНЦІЙНО БІОАКТИВНИХ ГЕТЕРОЦИКЛІЧНИХ ГІБРИДІВ ..... | 30 |
| Грицак О.А., Воскобойнік О.Ю.  |    |
| СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ НАСЕЛЕННЯ УКРАЇНИ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ .....   | 31 |
| Грицик Андрій, Феденько Світлана   |    |
| НЕ ВИКОНАНІ ДОМАШНІ ЗАВДАННЯ УКРАЇНСЬКОЇ ФАРМАЦІЇ .....  | 32 |
| Громовик Богдан  |    |
| ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ САЛАТУ СОРТУ ЛОЛЛІО РОССІ ДЛЯ РОЗРОБКИ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ З АНТИОКСИДАНТНОЇ ТА ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ДІЇ .....   | 33 |
| Грубник М.І., Давтян Л.Л.  |    |
| СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ВПРОВАДЖЕННЯ СКРИНІНГОВИХ ПРОГРАМ ДЛЯ ВЧАСНОГО ВИЯВЛЕННЯ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....  | 34 |
| Даценко Ірина  |    |
| ФАРМАКОЕКОНОМІЧНА ОЦІНКА ІСНУЮЧИХ В УКРАЇНІ ТЕХНОЛОГІЙ СПЕЦИФІЧНОЇ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ЛЕГЕНЕВОЇ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ.....  | 35 |
| Даценко Ірина  |    |
| МЕТОДИ ВИСУШУВАННЯ ГУБОК ГЕМОСТАТИЧНИХ ЖЕЛАТИНОВИХ .....   | 36 |
| Дебрівський В.В., Павлюк Б.В., Грошовий Т.А., Чубка М.Б.   |    |
| ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ МЕДИЧНОГО ПРЕДСТАВНИКА У СУЧАСНИХ УМОВАХ ТРАНСФОРМАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ГАЛУЗІ .....  | 37 |
| Демченко В.О., Демченко В.О.   |    |
| ОЗНАЙОМЛЕННЯ МАЙБУТНІХ АСИСТЕНТІВ ФАРМАЦЕВТІВ З ОБСЯГОМ НЕОБХІДНИХ ЗНАТЬ ПРОФЕСІЙНОГО ХАРАКТЕРУ ДЛЯ ПРАЦІВНИКІВ КОНТРОЛЬНО-АНАЛІТИЧНОЇ ЛАБОРАТОРІЇ .....                         | 38 |
| Демченко В.П.  |    |
| РЕТРОСПЕКТИВНИЙ АНАЛІЗ СТРУКТУРИ РИНКУ КОМБІНОВАНИХ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ В УКРАЇНІ .....   | 39 |
| Демчук М.Б., Маланчук Н.В., Грошовий Т.А.  |    |
| РОЗРОБКА МЕТОДИКИ ВИЗНАЧЕННЯ СУПРОВІДНИХ ДОМШОК В ТАБЛЕТКАХ БРОМІДУ 1-(В-ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІЯ .....  | 40 |
| Дерев'яно Н.В., Хромильова О.В., Німенко Г.Р.  |    |
| ВИВЧЕННЯ СТАВЛЕННЯ ЛІКАРІВ ДО ПРОМОЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ МЕДИЧНИМИ ПРАЦІВНИКАМИ .....   | 41 |
| Дзюба М.М., Кабачна А.В.   |    |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ АКТИВНОСТІ ТА ФУНГІЦИДНОЇ ДІЇ ЕСТЕРІВ 2-((5-(2,4- ТА 3,4-ДИМЕТОКСИФЕНІЛ)-3Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)ТІО)АЦЕТАТНИХ КИСЛОТ.....                              | 42 |
| Довбня Д.В., Каплаушенко А.Г.  |    |
| ПОШУК ЛІКАРСЬКИХ РОСЛИН ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АЛОПЕЦІЇ.....  | 43 |
| Єренко Олена, Хортецька Тая, Смойловська Галина, Малюгіна Олена  |    |
| ДОСЛІДЖЕННЯ ФІЗИКО-ХІМІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ НОВИХ АЦІЛЬОВАНИХ ПОХІДНИХ 1,2,4-ТРИАЗОЛУ .....   | 44 |
| Жукова О.В., Парченко В.В.   |    |
| АНАЛІЗ ЦІНОВОЇ КОН'ЮНКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ПРОТИВІРУСНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ .....   | 44 |
| Зарічна Т.П., Британова Т.С.   |    |
| МЕНЕДЖМЕНТ МІЖЛІКАРСЬКОЇ ВЗАЄМОДІЇ У ПАЦІЄНТІВ З ПАТОЛОГІЄЮ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ .....  | 45 |
| Іванкова О.П.  |    |
| СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ РАКУ ШЛУНКУ .....   | 46 |
| Кикоть М.В., Бушуєва І.В.  |    |
| НАДЗЕМНА ЧАСТИНА ВИДІВ РОДУ VALERIANA L. ЯК ПЕРСПЕКТИВНЕ ДЖЕРЕЛО БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН.....  | 47 |
| Кокітко В.І., Одинцова В.М.  |    |