



**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.

інсулінорезистентності. Розвиток стану резистентності до інсуліну супроводжувався розвитком гіперглікемії. Введення екстрактів мучниці звичайної листя призводило до зниження рівня глюкози. При цьому найбільшу активність виявив екстракт з листя мучниці з додаванням аргініну. Розвиток стану резистентності у експериментальних тварин супроводжувався також зниженням рівню ХС-ЛПВГ та підвищенням вмісту ХС-ЛПНГ, що свідчить про формування проатерогенного стану. Введення тваринам екстрактів мучниці мав нормалізуючий вплив на вміст холестерину. Так, вміст ХС-ЛПНГ вірогідно знижувався, а вміст ХС-ЛПВГ підвищувався. Найвищу активність у цьому випадку продемонстрували екстракти з цистеїном і аргініном. Їх активність була вище активності препарату порівняння «Арфазетину» і наближалася до «Метформіну». Встановлено, що сухий екстракт мучниці звичайної листя, модифікований цистеїном, має виражений гіпоглікемічний і панкреопротекторний ефект на моделі інсулінорезистентності, індукованої дексаметазоном. Встановлено, що введення сухого екстракту з мучниці звичайної листя, а також модифікованих сухих екстрактів з цистеїном та аргініном проявляє нормалізуючу дію на метаболічні порушення на тлі високофруктозної дієти, тому вони є перспективними агентами для корекції метаболічного синдрому.

ВИВЧЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ГРУПИ ЗОЛМІТРИПТАНУ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ МІГРЕНІ

Червоненко Н.М.¹, Антонова У.С.²

^{1,2}Запорізький державний медичний університет (м. Запоріжжя)
prirodnaya.26@gmail.com¹; antonovaul001@gmail.com²

Мігрень є поширеним і виснажливим неврологічним захворюванням. У всьому світі поширеність мігрені становить 15-18% [1, 2].

Мета роботи: вивчення українського ринку лікарських засобів групи золмітриптану, що застосовуються при мігрени. Для досягнення поставленої мети були використані пошуковий, інформаційний, порівняльний, аналітичний, логічний та інші методи аналізу.

Відповідно до АТС-класифікації група «Засоби, що діють на нервову систему» (N) поділяється на: «Анестетики» (N01), «Анальгетики» (N02), «Протиепілептичні засоби» (N03), «Протипаркінсонічні засоби» (N04), «Психолептичні засоби» (N05), «Психоаналептики» (N06) та «Інші засоби, що діють на нервову систему» (N07).

В свою чергу, підгрупа «Анальгетики» (N02) включає в себе: «Опіоїди» (N02A), «Інші анальгетики та антипіретики» (N02B) і «Засоби, що застосовуються при мігрени» (N02C). Класифікація останньої відбувається за механізмом дії і походженням на «Алкалоїди ріжків» (N02C A), «Селективні агоністи 5 HT₁-рецепторів серотоніну» (N02C C), «Антагоністи кальцитонін – ген – зв'язаного пептиду (CGRP)» (N02C D) та група (N02C X) «Інші препарати, що використовуються у разі мігрени»

Досліджувані лікарські засоби відносяться до групи «Селективні агоністи 5 HT₁-рецепторів серотоніну» (N02C C). До неї входять препарати, основною діючою речовиною яких може бути: суматриптан (N02CC01), золмітриптан (N02CC03), ризатриптан (N02CC04), алмотриптан (N02CC05), елетриптан (N02CC06), фроватриптан (N02CC07) і наратриптан (N02CC02).

Ринок препаратів-триптанів для фармакотерапії мігрени на основі золмітриптану значно менший, ніж ЛЗ суматриптану (25 позицій). Структуру українського фармацевтичного ринку формують 4 країни - виробники: Україна, Хорватія, Індія і Мальта.

Так, субстанції золмітриптану для виробництва ЛЗ в нашу країну постачають хорватські фірми («ПЛІВА ХОРВАТІЯ Лтд») та індійські («Гетеро Драгз Лімітед (Юніт-ІХ)» і «Алембік Фармасьютікалз Лімітед»). Також ТОВ Науково-виробнича фірма "МІКРОХІМ"/АТ «Фармак» забезпечують виробництво вітчизняних субстанції золмітриптану.

Препарати на основі золмітриптану виробляють тільки дві фармацевтичні фірми ТОВ Науково-виробнича фірма "МІКРОХІМ (Україна) і «Актавіс ЛТД» (Мальта). Вони представлені на регіональному ринку 3 найменуваннями (8 позиціями) і поділяють ринок даного сегмента препаратів порівну.

Таким чином, на українському фармацевтичному ринку триптанів, що застосовуються при мігрені, сегмент препаратів на основі золмітриптану займає друге місце.

Література:

1. Прогресування мігрени. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30589090/> (дата звернення: 24.09.2022).
2. Фактори ризику прогресування мігрени. URL: <https://americanheadachesociety.org/news/migraine-progression-risk-factors-review/>. (дата звернення: 24.09.2022).

ВИВЧЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ ПРЕПАРАТІВ ГІНКГО БІЛОБА

Червоненко Н.М.¹, Карпенко К.М.²

^{1,2}Запорізький державний медичний університет (м.Запоріжжя)
prirodnaya.26@gmail.com¹; katerina.karpenko.01@icloud.com²

Захворювання нервової системи посідають одне з провідних місць у структурі захворюваності та смертності в усьому світі. За даними ВООЗ, близько 30 % населення регулярно приймають нейротропні засоби, а якщо взяти до уваги тільки країни Європейського Союзу і Північної Америки, то цей показник досягає 45–50 %.

Для осіб літнього віку, чия питома частка в сучасному суспільстві неухильно зростає, цей показник складає близько 50 %. Проте слід відзначити і збільшення частоти захворюваності нервової системи і у осіб молодого віку.

Ноотропні препарати синтетичного походження переважають у асортименті та займають 87 %, частка рослинних засобів – 13 %, які характеризуються одноманітністю складу і представлені лише препаратами гінкго білоба [1]. Актуальним є дослідження фармацевтичного ринку лікарських засобів рослинного походження.

Мета роботи: вивчення українського ринку препаратів гінкго білоба.

Для досягнення означеної мети були використані пошуковий, інформаційний, порівняльний, аналітичний, логічний та інші методи аналізу.

Аналіз асортименту лікарських засобів (ЛЗ) до складу яких входить сухий екстракт гінкго білоби (ГБ) показав, що сегмент ЛЗ ГБ на українському ринку представлений 7 країнами світу. У Державному реєстрі лікарських засобів станом на 10.10.2022р. зареєстровано 24 торгових найменування, що складає 52 позицій даних препаратів.

Встановлено, що лідером серед виробників є фармацевтичні фірми України. Їх частка складає 38%. Друге місце в рейтингу дісталось виробникам трьох країн: Франції, Німеччині, Словенії. Кожна з них займає по 14,3% фармацевтичного ринку. Третє місце в розподілі ринку препаратів ГБ зайняли пакистанські виробники (9,5%). Незначну частку ринку розподілили між собою порівну дві країни – США та Австрія. Їх сегмент фармацевтичного ринку ЛЗ ГБ складає по 4,8%.

Якщо розглянути рейтинги виробників препаратів ГБ за позиціями продукції, яка випускається, то картина буде виглядати по іншому. Так, лідером залишається Україна – 33,3%, На другому місці опиняється Словенія – 18,7%. Третє місце займає Німеччина з невеликою різницею від попередніх виробників (16,7%). Останні країни розподілили сегмент ЛЗ ГБ послідовно між собою з різницею приблизно на 2%: Пакистан - 10,4%, Франція – 8,3%, США та Австрія по 6,3%.

Такий аналіз за найменуваннями та позиціями дозволив встановити, що незважаючи на те, що лідерами на фармацевтичному ринку у досліджуваному сегменті препаратів є вітчизняні виробники, проте загалом фармацевтичний ринок країни є суттєво зарубіжним. Це співвідношення виглядає як 38:62%% – за торговими назвами та 33:67%% – за позиціями.

ДИСТАНЦІЙНЕ ВИКЛАДАННЯ ОСНОВНИХ ДИСЦИПЛІН НА КАФЕДРІ ЗАГАЛЬНОЇ ТА КЛІНІЧНОЇ ФАРМАЦІЇ В УМОВАХ ВОЄННОГО СТАНУ	93
Слесарчук В.Ю., Потапова Т.М., Кайдаш С.П., Логвіненко Н.В.	
ВИВЧЕННЯ СПОСОБУ ВВЕДЕННЯ АКТИВНИХ РЕЧОВИН ДО СКЛАДУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ КОМПОЗИЦІЇ	94
Сливка Віта	
ВИКОРИСТАННЯ ПРОЦЕСНОГО ПІДХОДУ У МЕНЕДЖМЕНТІ КОМУНІКАЦІЙ У ФАРМАЦІЇ	95
Строїтелева Н.І., Вовченко С.О.	
КОМПЕТЕНТНОСТНІ ЗАСАДИ ВИКЛАДАННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ ТА ЕКОНОМІКИ ФАРМАЦІЇ ПРИ ПІДГОТОВЦІ БАКАЛАВРІВ ФАРМАЦІЇ	96
Терещук С.І.	
РЕЗУЛЬТАТИ ВПРОВАДЖЕННЯ ІНСТРУМЕНТУ ДЕРЖАВНОЇ ОЦІНКИ МЕДИЧНИХ ТЕХНОЛОГІЙ В УКРАЇНІ	97
Тимошенко Лідія, Піняжко Ореста, Малишевська Юлія, Машейко Альона, Романенко Ірина, Середюк Валерія	
ПРОФЕСІЙНА ПІДГОТОВКА МАГІСТРІВ ФАРМАЦІЇ: СТАН, ПРОБЛЕМИ, ПЕРСПЕКТИВИ	98
Ткаченко Н.О., Бушуєва І.В.	
АНАЛІЗ РОБОТИ СТУДЕНСЬКОГО-НАУКОВОГО ТОВАРИСТВА НА КАФЕДРІ УПРАВЛІННЯ ТА ЕКОНОМІКИ ФАРМАЦІЇ	99
Ткаченко Н.О., Червоненко Н.М., Демченко В.О., Зарічна Т.П., Литвиненко О.В., Демченко В.О., Маганова Т.В., Суховий Г.П.	
ЩОДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЛІКАМИ НАСЕЛЕННЯ ТА ЛІКУВАЛЬНИ ЗАКЛАДИ МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я І ЗБРОЙНИХ СИЛ УКРАЇНИ ПІД ЧАС ВОЄННОГО СТАНУ	100
Ткаченко Н.О., Маганова Т.В., Скульський Д.В.	
АНАЛІТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ У ФОРМІ СУПОЗИТОРІЙ	101
Томчук Володимир	
ЯКІСНИЙ АНАЛІЗ 2-КАРБОКСИМЕТИЛПІРИДИНІО ГЕКСАФТОРОСИЛКАТУ ЯК ПОТЕНЦІЙНОГО АНТИКАРІЄСНОГО АГЕНТУ	102
Тофель Лариса, Нікітін Олексій	
ВИВЧЕННЯ ПРОТИМІКРОБНОЇ ТА ПРОТИГРИБКОВОЇ ДІЇ ДЕЯКИХ ПОХІДНИХ 1,2,4-ТРИАЗОЛУ	103
Фролова Ю.С., Каплаушенко А.Г.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЯКІСНОГО ТА КІЛЬКІСНОГО ВМІСТУ ПОЛІФЕНОЛЬНИХ СПОЛУК ТРАВИ THYMUS TAURICUS KLOK. ET SHOST	104
Фуклева Л.А.	
ДОСЛІДЖЕННЯ АНТИОКСИДАНТНОЇ АКТИВНОСТІ IN SILICO НОВИХ ГЕТЕРОЦИКЛІЧНИХ ПОХІДНИХ 1,2,4-ТРИАЗОЛІВ	105
Хільковець А.В., Парченко В.В., Жукова О.В.	
ДОБІР АКТИВНИХ КОМПОНЕНТІВ КОСМЕТИЧНОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ДОГЛЯДУ ЗА ШКІРОЮ НІГ	105
Хортецька Тая, Малюгіна Олена, Смойловська Галина, Єренко Олена	
СИНТЕЗ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ АНТИМІКРОБНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ДЕЯКИХ НОВИХ 4-ОКСО-ТІАЗОЛІДИН-2-ІЛІДЕНІВ	106
Чабан Тарас, Матійчук Юлія, Чуловська Зоряна, Драпак Ірина, Чабан Ігор, Матійчук Василь	
МУЧНИЦЯ ЗВИЧАЙНА (ARCTOSTAPHYLOS UVA-URSI L. SPRENG.) – ПЕРСПЕКТИВНЕ ДЖЕРЕЛО БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН ДЛЯ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	107
Чайка Н., Кошовий О., Кравченко Г., Кіресев І.	
ВИВЧЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ГРУПИ ЗОЛМІТРИПТАНУ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ МІГРЕНІ	109
Червоненко Н.М. Антонова У.С.	
ВИВЧЕННЯ УКРАЇНСЬКОГО РИНКУ ПРЕПАРАТІВ ГІНГГО БІЛОБА	110
Червоненко Н.М., Карпенко К.М.	
РОЗРОБКА МЕТОДИК КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ДІЮЧИХ РЕЧОВИН В СКЛАДІ НАЗАЛЬНИХ КРАПЕЛЬ ВІД АЛЕРГІЇ	111
Чернякова Валерія, Белікова Дар'я, Бевз Наталія, Георгіянц Вікторія	
ВИВЧЕННЯ СТУДЕНТАМИ СТРУКТУРОВАНИХ КЕЙСІВ ДЛЯ ПОДОЛАННЯ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ НА ЗАНЯТТЯХ З ФАРМАКОЛОГІЇ	112
Четвертак Т.Ю., Кісєва О.П.	
ДОСЛІДЖЕННЯ ТОВАРНОЇ КОН'ЮНКТУРИ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ВАКЦИН	113
Чухрай Ірина, Литвиненко Юлія	
ПІДХОДИ ДО ДЕРЖАВНОГО РЕГУЛЮВАННЯ ТА СТАНДАРТИЗАЦІЇ У СФЕРІ ЯКОСТІ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ	114
Шабатіна Д.Л.	
СИНТЕЗ, ПРОТИМІКРОБНА ТА ПРОТИГРИБКОВА АКТИВНОСТІ 2-(3-ЦИКЛОАЛКІЛ-1Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-5-ІЛ)ФЕНІЛАМІНІВ	115
Шабельник Костянтин	