



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-  
ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

## **МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ  
«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ  
ФОРУМ - 2024»**

**21-22 листопада 2024 року**



**Запоріжжя – 2024**

Медичний канабіс або Канабінол частіше за все дозується і відпускається у виробничих аптеках. На прикладі Німеччини, Великобританії та Сполучених Штатах Америки пацієнти отримують рецепт на медичний канабіс у формі олії, яку в свою чергу аптеки закупають у великій кількості, а потім залежно від пропису дозують його для пацієнтів. В залежності від захворювання та його ступеня використовують дозування THC/CBD за рекомендаціями NICE (Cannabis-based medicinal products) в більшості випадків використовують спрей для комфортної евакуації та чіткості дозування.

**Висновки.** Провівши аналіз, ми бачимо, що препарати на основі THC і CBD мають високу терапевтичну цінність у лікуванні захворювань таких як хронічного болю розсіяного склерозу, хронічної невропатології, онкології, епілепсії, а також нудоти і включені до протоколів лікування ЄС, США, Великої Британії та Канади. Дані препарати монополізовані, як ми можемо бачити майже всі виробничі компанії препаратів на основі Канабінолу належать Сполученими Штатами Америки, тому робимо логічний висновок, що контроль цінової політики належить одній країні, тому препарати цієї ланки дороговартісні, у багатьох випадках це основний фактор для несплати даних препаратів страховими компаніями. Виробничі аптеки роблять закупівлі медичного канабісу, а точніше його екстрактів олійних розчинів тощо, і виготовляють у аптечних лабораторіях, у формі, яка підходить пацієнту найбільше.

## ФАЛЬСИФІКОВАНІ ВЕТЕРИНАРНІ ПРЕПАРАТИ – ГЛОБАЛЬНА ПРОБЛЕМА СВІТУ

*М.В. Оглобліна<sup>1</sup>, І.В. Бушуєва<sup>2</sup>*

*<sup>1</sup>Навчально-науковий медичний інститут Чорноморського національного університету імені Петра Могили (м. Миколаїв)*

*<sup>2</sup>Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (м. Запоріжжя)  
omv.15@ukr.net<sup>1</sup>*

**Вступ.** Обіг фальсифікованих ветеринарних лікарських засобів у всьому світі розглядається як «незаконна злочинна діяльність, яку важко виявити, розслідувати, оцінити». Інформація з даного питання надходить з різних джерел, які висвітлюють правоохоронні органи та ЗМІ, а саме: дані світової митниці, поліції, Інтерполу; вилучення контрафактної ветеринарної продукції; фальсифіковані ветеринарні препарати, які мають обіг на світовому ринку ветеринарних лікарських засобів».

**Метою роботи** стало дослідження факторів та умов як для можливостей так і для запобігання обігу фальсифікованих ветеринарних препаратів на світовому ринку.

**Результати і обговорення.** Для викорінення цих негативних фактів, останнім часом збільшилася кількість заходів з тестування якості на деяких ринках. Наприклад, на розвинених ринках ініціюються урядами та іншими недержавними організаціями. Розробляються і впроваджуються проєкти FAO (Продовольча та сільськогосподарська організація ООН), OIE (Міжнародне протиєпізоотичне бюро) тощо на інших ринках, зокрема в Африці, Уганді, Уругваї, Китаю, В'єтнамі. Враховується досвід як промисловості, так і ветеринарних фахівців. Представники фармацевтичних компаній частіше відвідують і консультують ветеринарів, дистриб'юторів, фермерів тощо. Модель, побудована на основі даних, що охоплюють 180 країн з 2005 по 2022 рік, отримані від Всесвітньої організації захисту тварин (WOAH) та асоціації Health for Animals, вивчає фармацевтичний досвід з питань ризиків для тварин, здоров'я людини, суспільства; викриття нелегальних ланцюжків збуту ветеринарних препаратів; контролю над нелегальними ветеринарними препаратами; рекомендації щодо дій регулюючих та правоохоронних органів; перевірки виробників дозволених лікарських засобів; дозвільної системи роздрібної та оптової торгівлі; роботи з фермерами та власниками домашніх тварин тощо. Затверджено, що дозволені до обігу ветеринарні препарати (для лікування та профілактики захворювань/розладів вакцини та фармацевтичні препарати) повинні бути схвалені регуляторними органами.

**Висновок.** Нелегальні ветеринарні фармацевтичні продукти є в усіх країнах світу. Вони зустрічаються на різних типах ринків у різні часи (2005-2022 рр.) в кількості від 5% до 60%. Алгоритми відмови від використання фальсифікатів також відрізняються. Найчастіше зустрічаються такі, як «виробничі тварини – не має економічного сенсу використовувати недоброякісні препарати», «тварини-компаньйони – люди їх люблять, навіщо наражати на небезпеку їх здоров'я», «менший ветеринарний ринок = нижча норма прибутку = менший кримінальний інтерес». Менше нелегальних продуктів у країнах-експортерах продовольства, оскільки там вище дотримання/виконання законодавчого поля. В країнах ЄС, США, Канаді тощо нелегальна продукція зустрічається, переважно, на супутньому ринку. Більшість країн Африки на південь від Сахари є ринком незаконного збуту фальсифікованої ветеринарної продукції, обсяги якої сягають іноді понад 60%. Передумовами для цього є багато факторів, а саме: покупці бідніші та менш поінформовані про недоліки використання фальсифікованої продукції; недобросовісні продавці, які мають менше шансів бути спійманими та покараними; доступ до якісних ліків є поганим у віддалених районах; погане фінансування місцевих науково-дослідних інститутів; орієнтація на ціну; слабкі канали збуту; невеликі дистриб'ютори зацікавлені у фінансах, а не в якості чи поверненні клієнтів; низька фінансова спроможність імпортерів; адміністративні процедури імпорту тривалі та бюрократизовані; відсутність державної політики чи ресурсів; неадекватне регулювання та правозастосування – відсутність управління; ухвалення не сучасних рішень.

## РОЛЬ ФАРМАЦЕВТА У ПРОФІЛАКТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЛАЙМБОРЕЛІОЗ

*І.Л. Ожоган, О.Є. Кондрин*

*Івано-Франківський національний медичний університет (м. Івано-Франківськ)*

*ozhohan\_ir@ifnmu.edu.ua*

**Вступ.** Лаймбореліоз (хвороба Лайма) є одним із найпоширеніших кліщових інфекційних захворювань, що викликається бактеріями роду *Borrelia*. Захворювання поширене у багатьох країнах світу, включаючи Україну. Відсутність своєчасного лікування може призводити до серйозних уражень нервової системи, суглобів і серця. Актуальність дослідження полягає у аналізі можливостей розширення ролі фармацевтів у сучасній медичній системі для зниження поширеності та наслідків хвороби Лайма.

**Мета дослідження.** Аналіз наукової літератури з метою визначення ролі фармацевта у профілактиці та лікуванні лаймбореліозу, узагальнення сучасних підходів до фармацевтичної практики.

**Матеріали та методи.** Було використано наукові статті, клінічні рекомендації, протоколи та звіти досліджень, опубліковані у провідних медичних виданнях за останні 10 років, керівництва з фармацевтичної практики, протоколи лікування хвороби Лайма. Методами дослідження були контент-аналіз джерел, включаючи публікації у Scopus, PubMed та інших наукових базах; порівняльний аналіз рекомендацій щодо фармацевтичного супроводу у різних країнах. Проаналізовано медичні карти пацієнтів, які лікувалися в КНП «Івано-Франківська обласна клінічна інфекційна лікарня Івано-Франківської обласної ради» м. Івано-Франківська.

**Результати.** За офіційною статистикою МОЗ України, у 2022 році було зареєстровано 1500 випадків лаймбореліозу, що свідчить про зростання захворюваності на 20% порівняно з 2021 роком, коли було зафіксовано 1250 випадків. Основними регіонами із найбільшим поширенням захворювання стали: Київська та Львівська область. Природні осередки лаймбореліозу досліджуються і на Прикарпатті. Зростання кількості випадків пояснюється кількома чинниками, серед яких: підвищення поінформованості про хворобу та покращення діагностики; збільшення контактів людей із природними резервуарами кліщів через зміну

ЩОДО НЕОБХІДНОСТІ СТВОРЕННЯ НОВОГО КОМБІНОВАНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ПСИХІЧНИХ РОЗЛАДІВ.....	70
<i>Л.І. Кучеренко, В.Г. Слободяник, О.В. Хромильова, Г.Р. Німенко</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВЗАЄМОДІЇ 2,1-БЕНЗОТІАЗИН-4(3Н)-ОН 2,2-ДІОКСИДІВ З АЛЬДЕГІДАМИ ТА ВТОРИННИМИ АБО ТРЕТИННИМИ АМІНАМИ.....	71
<i>Дмитро Лега, Анджей Гзелла, Леонід Шемчук</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ПРИРОДНИХ АНТИОКСИДАНТІВ У ЛІКУВАЛЬНІЙ КОСМЕТИЦІ.....	72
<i>Г.П. Лисянська</i>	
СУЧАСНИЙ СТАН РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ ВІРУСНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ ШКІРИ.....	73
<i>О.В. Литвиненко, Т.В. Маганова</i>	
ПЕРСПЕКТИВИ ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ ОСВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЙ У СИСТЕМІ ВИЩОЇ ШКОЛИ.....	74
<i>І.В. Литвинчук, О.В. Нікітін, В.О. Гельмбольдт</i>	
ОТРИМАННЯ ГУСТОГО ЕКСТРАКТУ З СИРОВИНИ РИЖІЮ ПОСІВНОГО ТА ЙОГО ФІТОХІМІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ.....	75
<i>Т.О. Лісова, С.Д. Тржецинський</i>	
НЕОБХІДНІСТЬ В ІННОВАЦІЙНИХ ОСВІТНІХ ТЕХНОЛОГІЯХ В СУЧАСНИХ УМОВАХ.....	76
<i>Т.В. Ложичевська</i>	
ОСОБЛИВОСТІ СКЛАДУ ТВЕРДИХ ШАМПУНІВ.....	77
<i>А.А. Мазурик, М.І. Федоровська</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ КОМБІНОВАНИХ ТАБЛЕТОК З АНТИГІПЕРТЕНЗИВНОЮ ДІЄЮ.....	78
<i>Н.В. Маланчук, М.Б. Демчук, А.І. Дуб</i>	
ПРЕПАРАТИ ЗВІРОБОЮ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ.....	79
<i>О. О. Малюгіна, Г. П. Смойловська</i>	
АНАЛІЗ ДИНАМІКИ СПОЖИВАННЯ АНТИДЕПРЕСАНТІВ ГРУПИ СІЗЗС.....	80
<i>А.І. Марченко, О.О. Покотило</i>	
ЖИРНОКИСЛОТНИЙ СКЛАД КАТРАНУ ТАТАРСЬКОГО НАСІННЯ.....	81
<i>Світлана Марчишин, Марина Кріль</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ЕФІРНИХ ОЛІЙ ДЕКОРАТИВНИХ РОСЛИН.....	82
<i>С.М. Марчишин, Л.В. Слободянюк, О.Л. Демидяк, І.С. Дахим</i>	
ХРОМАТО-МАС-СПЕКТРОМЕТРИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ КОМПОНЕНТНОГО СКЛАДУ ЕФІРНИХ ОЛІЙ <i>MYRTUS COMMUNIS L.</i> , ВИРОЩЕНОГО В УМОВАХ <i>IN VIVO</i> ТА <i>IN VITRO</i> .....	83
<i>О.С. Мацегорова, В.М. Одинцова</i>	
ВИВЧЕННЯ РЕОЛОГІЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ВАГІНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ БІФОНАЗОЛУ.....	84
<i>Т.В. Мельник, Г.П. Лисянська, В.В. Гладішев</i>	
ФАРМАЦЕВТИЧНА ІНФОРМАЦІЯ ЯК ФАКТОР ВПЛИВУ НА БЕЗПЕКУ ПАЦІЄНТІВ ПРИ МІЖПРОФЕСІЙНІЙ ВЗАЄМОДІЇ «ЛІКАР – ФАРМАЦЕВТ».....	85
<i>С.С. Мисюра, Н.О. Ткаченко</i>	
АНАЛІЗ РИНКУ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ВИРОБНИКІВ АМІНОГЛІКОЗИДНИХ АНТИБІОТИКІВ В УКРАЇНІ.....	86
<i>В. В. Нагорний, С. О. Васюк, Н. О. Нагорна, А. О. Донченко</i>	
ВИКОРИСТАННЯ КАНАБІСУ ТА ЙОГО ПРОДУКТІВ У ТЕРАПІЇ ЗГІДНО ІНОЗЕМНИХ ПРОТОКОЛІВ ЛІКУВАННЯ (КАНАДІ, ВЕЛИКІЙ БРИТАНІЇ ТА СПОЛУЧЕНИХ ШТАТАХ, НІМЕЧЧИНИ) В ПОРІВНЯННІ З УКРАЇНОЮ.....	87
<i>Некравцев Р.Р., Шолойко Н.В.</i>	
ФАЛЬСІФІКОВАНІ ВЕТЕРИНАРНІ ПРЕПАРАТИ – ГЛОБАЛЬНА ПРОБЛЕМА СВІТУ.....	88
<i>М.В. Оглобліна, І.В. Бушуєва</i>	
РОЛЬ ФАРМАЦЕВТА У ПРОФІЛАКТИЦІ ТА ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА ЛАЙМБОРЕЛІОЗ.....	89
<i>І.Л. Ожоган, О.С. Кондрин</i>	