



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
Наукове товариство студентів, аспірантів, докторантів і
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

ЗБІРНИК ТЕЗ ДОПОВІДЕЙ
науково-практичної конференції з міжнародною
участю молодих вчених та студентів
«Актуальні питання сучасної медицини і
фармації 2019»
13 – 17 травня 2019 року



УДК: 61

A43

Конференція включена до Реєстру з'їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій 2019 року (179), посвідчення Укр ІНТЕІ № 125 від 29.03.2019.

ОРГКОМІТЕТ КОНФЕРЕНЦІЇ:

Голова оргкомітету: проф. Колесник Ю.М.

Заступники голови: проф. Туманський В.О., доц. Авраменко М.О.

Члени оргкомітету: проф. Візір В.А., доц. Моргунцова С.А., доц. Компанієць В.М., доц. Кремзер О.О., доц. Полковніков Ю.Ф., доц. Шишкін М.А., д.біол.н., доц. Павлов С.В., проф. Разнатовська О.М., голова студентської ради Усатенко М.С.

Секретаріат: доц. Іваненко Т.В., ст. викл. Абросімов Ю.Ю., студенти Подлужний Г.С., Москалюк А.С, Скоба В.С, Гонтаренко Е.О.

Збірник тез доповідей науково-практичної конференції з міжнародною участю молодих вчених та студентів «Актуальні питання сучасної медицини і фармації 2019» (Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, 13-17 травня 2019 р.). – Запоріжжя: ЗДМУ, 2019. – 200с.

ISSN 2522-1116

Запорізький державний медичний
університет, 2019.

Нормативними актами що регулюють рецептурний відпуск лікарських засобів є Наказ МОЗ № 185 від 17.05.2001 та Наказ МОЗ № 360 від 19.07.2005. У спробі врегулювати рецептурний відпуск впроваджують належну фармакотерапевтичну практику. Принципи належної фармакотерапевтичної практики затверджені наказом МОЗ України № 651 від 26.07.2013.

Висновки. Для вдосконалення системи медичної рецептури та лікарських призначень в Україні необхідно:

1. Зобов'язати лікарів виписувати рецепти (як приклад Португалія) по МНН. З метою оптимізації взаємодії лікаря та фармацевта розглянути можливість виписувати призначення лікарями в електронній формі; а фармацевтам обирати один із трьох найдешевших ЛЗ з активною субстанцією.
2. Удосконалити електронну систему медичних документів (рецепти, медичні картки).

ПРОБЛЕМИ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ МАРИХУАНИ В УКРАЇНІ

Бершадська А.В., Скріпкін С. В.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. За інформацією міжнародних організацій, від двох до трьох мільйонів українців щодня терплять біль, яку не можна приглушити класичними знеболюючими. У таких випадках за кордоном дозволено полегшити страждання тяжкохворим - препаратами на основі канабісу. Законодавчо врегулювати доступ пацієнтів до препаратів з канабісу при лікуванні хронічного болю, епілепсії, анорексії, посттравматичного синдрому, захворювань імунної системи, артриту і ревматизму, астми, хвороби Альцгеймера, хвороби Паркінсона, хореї Гетінгтона, герпесу, виразок, втрати ваги при СНІДі, діабетичної нейропатії, різних форм склерозу і багатьох інших важких хвороб.

Мета дослідження. Вивчення проблем законодавчого врегулювання для легалізації марихуани в лікувальних цілях.

Отримані результати. 30.01.2019 на сайті Верховної Ради України опубліковано петицію з вимогою законодавчо врегулювати канабіс для науки та медицини. У тексті петиції, яку підписали 16 громадських організацій та благодійних фондів, закликають законодавчо врегулювати доступ пацієнтів до препаратів з канабісу для лікування хронічного болю при хворобі Альцгеймера, хвороби Паркінсона, посттравматичного синдрому та деяких інших захворювань. "Сьогодні в Україні понад два мільйони громадян позбавлені доступу до ефективного лікування", - говорять автори петиції.

Зараз в Україні є лише один формат передбачений законом для канабісу — це заборона. Він незаконний в будь-якій формі. Зберігання до 5 грам передбачає адміністративну відповідальність, більше 5 грам - кримінальне переслідування. Це стосується і тих канабіноїдів, що мають психоактивну дію, і тих, що її не мають. Проблема в тому, що понад 2 млн українських громадян, які потребують доступу до ефективного лікування, позбавлені такої можливості, в той час як в інших країнах законодавчо врегульована така можливість. Тобто вкрай необхідним є законодавчо врегулювати контрольований обмежений обіг, прописати правила такого обігу і дати людям доступ до ефективного лікування.

Один з можливих варіантів, яким чином можна легалізувати марихуану в Україні - це її виключення з переліку заборонених наркотичних речовин. Необхідно також дозволити обмежене використання каннабіса з метою виписування лікарями рецептів хворим пацієнтам для лікування вичерпного переліку хвороб, що має бути законодавчо затвердженими та при яких дозволяється використання марихуани з медичною метою.

Комітетом Верховної Ради України з прав людини також підтримано електронну петицію про законодавче врегулювання медичного канабісу.

Висновки. Кількість країн світу, що дозволяють вживати марихуану в медичних та оздоровчих цілях, постійно зростає. Водночас зростає кількість досліджень, які доводять користь використання канабісу в медичних цілях.

Також легалізація канабісу може завдати істотної шкоди незаконному ринку збуту та збільшити грошові надходження до державного бюджету. Згідно з даними, які наводить Reuters, до 2024-2025 років цей ринок складе близько 25 млрд доларів.

Декриміналізація та легалізація марихуани поліпшить економічний стан держави, зменшить кількість наркозалежних, і збільшить кількість робочих місць. Із впровадженням легалізації марихуани Україна стане туристично привабливою країною не тільки для туристів з ближнього зарубіжжя, але і для вихідців з північної та західної Європи, а це в свою чергу сприятиме розвитку готельно-ресторанного бізнесу.

Для вирішення означеної проблеми необхідна декриміналізація та легалізація марихуани в Україні, нормативне врегулювання та передбачення можливості призначення лікарських засобів, в тому числі виготовлених на основі конопель та продуктів, що містять канабіноїди для лікування вичерпного переліку хвороб.

АДМІНІСТРАТИВНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЗА ДІЮЧИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ УКРАЇНИ

Висоцький Б.А., Аніщенко М.А.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. На сьогоднішній день часто виникають випадки, коли скаржаться медпрацівники, що дії пацієнта не є правомірними та пацієнт має відповісти за свою поведінку перед діючим законодавством. Найчастіше зустрічаються адміністративні правопорушення з боку пацієнтів під час здійснення медичної діяльності.

Мета дослідження. Дослідити нормативно-правові акти галузі адміністративного права, які регулюють відносини між пацієнтом та лікарем чи медичною установою та дослідити захищеність медпрацівників від неправомірних дій пацієнтів.

Матеріал і методи: нормативно-правова база України, метод аналізу, метод синтезу, структурно-функціональний.

Отримані результати. Кодекс України про адміністративні правопорушення є одним з основних нормативно-правових актів, який регулює права та обов'язки пацієнта у відносинах з лікарем чи медичною установою з позицій галузі адміністративного права. Пацієнт, порушуючи деякі зі статей цього кодексу, нестиме адміністративну відповідальність. Це такі статті, як: ст. 44 п. 1 «Ухилення від медичного огляду чи медичного обстеження особи, яка знаходиться у стані наркотичного сп'яніння»; ст. 45 – «Ухилення від обстеження і профілактичного лікування осіб, хворих на венеричну хворобу»; ст. 46 – «Умисне приховування джерела зараження венеричною хворобою»; ст. 173 – «Дрібне хуліганство»; ст. 183 – «Завідомо неправдивий виклик спеціальних служб». Розглянувши ці статті, було виявлено ряд проблем, які потрібно вирішити на законодавчому рівні. За даними проведеного нами опитування серед лікарів перше місце за частотою випадків займає дрібне хуліганство, тобто образи в адресу медичних працівників під час виконання ними своїх професійних обов'язків. Така ситуація є неприпустимою, адже професія лікаря вважається однією з найблагородніших, оскільки пов'язана з порятунком та збереженням найголовніших загальнолюдських соціальних цінностей – життя і здоров'я. Однак відповідальність за образу в тому числі лікаря (санкція ст. 173 КУпАП) становить незначну на сьогоднішній день суму коштів – штраф від 51 до 119 гривень.

Висновки. На захист медпрацівників виступає стаття 3 Конституції України, де написано, що людина, її життя та здоров'я, честь і гідність, недоторканість і безпека визнаються в Україні найвищою соціальною цінністю. Вважаємо, що честь і гідність лікаря потребують ґрунтовнішого адміністративного захисту та є необхідність ввести окрему статтю до Кодексу України про адміністративні правопорушення, якою передбачити посилену адміністративну відповідальність за образи та неетичне ставлення до медичних працівників (штраф, як мінімум від 1020 гривень).

ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ КОНЦЕПЦІЇ ПРОФЕСІЙНОГО ЛІЦЕНЗУВАННЯ ЛІКАРІВ

Данильченко Є.В., Аніщенко М. А.
Запорізький державний медичний університет

Вступ. На даний час в Україні є низка причин, що спонукають переглянути концепцію підготовки та професійного розвитку лікарів. Серед них:

- низька мотивація медичного персоналу надавати якісні медичні послуги;
- низький професійний рівень певної частини медичного персоналу;
- безвідповідальність непрофесійного медичного персоналу за завдану шкоду внаслідок надання неякісної медичної допомоги.

Мета дослідження. Проаналізувати проект Концепції професійного ліцензування лікарів, виявити проблеми, окреслити шляхи їх вирішення.

THE PROSPECT OF CREATING NEW PILLS FOR ORAL MUCOSA DISEASES	158
Chonka H.	
ВАЛІДАЦІЯ СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНИХ МЕТОДІВ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ДІЮЧОЇ РЕЧОВИНИ В МАЗІ «ТІОТРИАЗОЛІН».....	159
Шевченко О.А.	
СУЧАСНІ АСПЕКТИ СТОМАТОЛОГІЇ	160
ВПЛИВ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ПІДГОТОВКИ НА РІВЕНЬ МОТИВОВАНОСТІ ДО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ СЕРЕД РОБІТНИКІВ СТАЛЕЛИВАРНОЇ ПРОМИСЛОВОСТІ	160
Возна І.В., Бригадир О.С., Калянова В.А.	
СТАН ВІДНОВЛЕНЬ ЗУБІВ ПІСЛЯ ЕНДОДОНТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ.....	161
Костенко Р.С.	
ОЦІНКА РОЗПОВСЮДЖЕНОСТІ ТА ІНТЕНСИВНОСТІ КАРІЄСУ ЗУБІВ У ДІТЕЙ З БРОНХІАЛЬНОЮ АСТМОЮ	162
Лепетченко Є.С.	
РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ КОМПЛЕКСУ РЕПАРАТИВНИХ ПРЕПАРАТІВ, ПРИ ЛІКУВАННІ ХІРУРГІЧНИХ РАН З ВТОРИННОЮ ЕПІТЕЛІЗАЦІЄЮ, У НАЙБЛИЖЧІ ТЕРМІНИ СПОСТЕРЕЖЕННЯ	162
Маршалова Р.І., Глазунов О.А.	
ЛАБОРАТОРНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ ЗРАЗКІВ ФОТОКОМПОЗИЦІЙНОГО МАТЕРІАЛУ	163
Роман О.Б.	
БІЛЬ ПІСЛЯ ПЛОМБУВАННЯ, ЯК УСКЛАДНЕННЯ ЛІКУВАННЯ ЗУБІВ.....	164
Смірнова І.В., Пахолов Б.В.	
ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ЦІНОУТВОРЕННЯ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРОГО ПОГЛИБЛЕНОГО КАРІЄСУ	164
Смірнова І.В., Ель Кандуссі А., Магуза С., Малумі С.	
ВИВЧЕННЯ БАКТЕРІАЛЬНОЇ КОНТАМІНАЦІЇ В РІЗНИХ ВИДАХ З'ЄДНАННЯ ІМПЛАНТАТУ ТА АБАТМЕНТА В СИСТЕМІ СТОМАТОЛОГІЧНИХ ІМПЛАНТАТІВ IMPLIFE®	165
Чертов С.О., Приступа Т.А.	
АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ МЕДИЧНОГО ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ПРАВА.....	166
ОСНОВНІ НАПРЯМИ УДОСКОНАЛЕННЯ АНТИКОРУПЦІЙНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ В ЗАКЛАДАХ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я	166
Аніщенко М.А.	
РЕФОРМА ВТОРИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ: ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ	166
Базарнова А.В., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ВІДПУСКУ РЕЦЕПТУРНИХ ПРЕПАРАТІВ В АПТЕЦІ.....	167
Белецький А.В., Скріпкін С.В.	
ПРОБЛЕМИ ЛЕГАЛІЗАЦІЇ МЕДИЧНОЇ МАРИХУАНИ В УКРАЇНІ	168
Бершадська А.В., Скріпкін С. В.	
АДМІНІСТРАТИВНА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ ПАЦІЄНТІВ ЗА ДІЮЧИМ ЗАКОНОДАВСТВОМ УКРАЇНИ....	169
Висоцький Б.А., Аніщенко М.А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ КОНЦЕПЦІЇ ПРОФЕСІЙНОГО ЛІЦЕНЗУВАННЯ ЛІКАРІВ	169
Данильченко Є.В., Аніщенко М. А.	
ПРАВОВІ ПРОБЛЕМИ ГАРМОНІЗАЦІЇ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО ЗАКОНОДАВСТВА УКРАЇНИ ТА ЄС.....	170
Іванченко Г.В., Гамбург Л.С.	
ДЕРЖАВНО-ГРОМАДСЬКЕ ПАРТНЕРСТВО В ПИТАННЯХ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПРАВА НА ПАЛІАТИВНУ ДОПОМОГУ	171
Інюшина А.В., Аніщенко М. А.	
ЕЛЕКТРОННІ ІНФОРМАЦІЙНІ ІНТЕРНЕТ-СЕРВІСИ ЯК ЕЛЕМЕНТ МЕДИЧНОЇ РЕФОРМИ	172
Кандибей В.К., Аніщенко М.А.	
ПРОБЛЕМА ПРАВОВОЇ РЕГЛАМЕНТАЦІЇ ВІДПУСКУ АНТИБАКТЕРІАЛЬНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДІВ.....	173
Клименко П.О., Гамбург Л.С.	