

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ ФАРМАЦІЇ



**СОЦІАЛЬНА ФАРМАЦІЯ:
СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ**

МАТЕРІАЛИ
V МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
ІНТЕРНЕТ-КОНФЕРЕНЦІЇ

25-26 квітня 2019 року
м. Харків

Харків
НФаУ
2019

Редакційна колегія: проф. А. А. Котвіцька (голова), доц. І. В. Кубарева, доц. А. В. Волкова, доц. Ю. В. Корж, доц. О. О. Суріков, доц. А. В. Черкашина, асист. І. О. Сурікова

Посвідчення про реєстрацію № 733 від 26 грудня 2018 р.

Соціальна фармація: стан, проблеми та перспективи :
С 69 матер. V Міжнар. наук.-практ. інтернет-конференції (25-26 квіт. 2019 р., м. Харків) / ред. кол.: А. А. Котвіцька та ін. – Х.: НФаУ, 2019. – 320 с.

Збірник містить матеріали міжнародної науково-практичної інтернет-конференції «Соціальна фармація: стан, проблеми та перспективи», в яких розглянуті питання: розвитку соціальної фармації як наукового напрямку та навчальної дисципліни; взаємозв'язку дисциплін соціальна медицина та соціальна фармація; сфер взаємодії: людина – суспільство – ліки – фармацевтична допомога; соціально-ефективних механізмів забезпечення доступності фармацевтичної допомоги населенню (державна реєстрація, реімбурсація, ціноутворення); нормативно-правового регулювання обігу лікарських засобів та фармацевтичної діяльності; морально-етичних принципів фармацевтичної діяльності; соціальних аспектів управління підприємств фармацевтичної галузі, соціальних тенденції маркетингу у фармації та ін.

Матеріали подаються мовою оригіналу.

За достовірність матеріалів відповідальність несуть автори.

УДК 615.15:378.145/.147

© А. А. Котвіцька, І. В. Кубарева, А. В. Волкова,
Ю. В. Корж, О. О. Суріков, А. В. Черкашина,
І. О. Сурікова, 2019

© Національний фармацевтичний університет, 2019

ЗМІСТ

СТАТТІ КОНФЕРЕНЦІЇ

ДОСЛІДЖЕННЯ АКТУАЛЬНИХ ПИТАНЬ ПРАВОВОЇ ПІДГОТОВКИ ФАХІВЦІВ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО СЕКТОРУ ГАЛУЗІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я Котвіцька А.А., Кубарева І.В., Волкова А.В., Корж Ю.В., Сурікова І.О., Овакімян О.С., Черкашина А.В.	14
MUSCULOSKELETAL DISORDERS AMONG HEALTH-CARE WORKERS IN SLOVAK PHARMACIES Harag T., Mináriková D., Minárik P.	27
СОЦІАЛЬНО-ФАРМАЦЕВТИЧНІ АСПЕКТИ ЗАСТОСУВАННЯ ЛІКІВ У ПЕДІАТРІЇ Дацко А.Й., Хрущ І.Я., Бобко М.В.	33
ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ У ДЕТЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН Янковская Е. В.	38
СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ПИТАННЯ СТАНДАРТИЗАЦІЇ ЛІКАРСЬКИХ КОСМЕТИЧНИХ ЗАСОБІВ В УКРАЇНІ Лебединець В.О., Казакова І.С.	46
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ПРАВО, КАК САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ ОТРАСЛЬ ПРАВА Таирова К. Е., Дильбарханова Ж. Р., Шаповалова В. А., Шаповалов В. В., Датхаев У. М.	55
СТРЕСИ В ПРОФЕСІЙНІЙ ДІЯЛЬНОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ Гончаренко Н.В., Білоус М.В., Скуратівська С.І.	64
ДОСЛІДЖЕННЯ ІСТОРИЧНИХ АСПЕКТІВ СТАНОВЛЕННЯ ТА РОЗВИТКУ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ЕТИКИ І ДЕОНТОЛОГІЇ В СТАРОДАВНЬОМУ СВІТІ Котвіцька А.А., Кубарева І.В., Горбаньов В.В.	74
ОБОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРЕПАРАТА НИФЕДИПИНА В КАЗАХСТАНЕ Абдыкаримов И.Д., Лосева И.В.	83
АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ РАЗРАБОТКИ КОМПЛЕКСНОЙ НАСТОЙКИ ИЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ Искакова С.А., Капсалямова Э.Н.	92

ТЕЗИ КОНФЕРЕНЦІЇ

СОЦІАЛЬНА ФАРМАЦІЯ: ЇЇ РОЛЬ І МІСЦЕ У СУЧАСНІЙ ОСВІТІ ТА НАУЦІ

НАПРЯМИ ІНТЕГРАЦІЇ МЕДИЧНОЇ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДОПОМОГИ ХВОРИМ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ НА ОСНОВІ ПРИНЦИПІВ СОЦІАЛЬНОЇ ФАРМАЦІЇ ТА З ВИКОРИСТАННЯМ СУЧАСНИХ КОМП'ЮТЕРНИХ ТЕХНОЛОГІЙ	98
---	----

Бойко А.І., Марків Н.В., Бойко А.А.

ПРАВОВІ МЕТОДИ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СОЦІАЛЬНОЇ СПРЯМОВАННОСТІ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ	100
--	-----

Кубарева І.В., Болдарь Г.Є.

СОЦІАЛЬНА МЕДИЦИНА ТА СОЦІАЛЬНА ФАРМАЦІЯ – ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ДИСЦИПЛІН

ЗАСТОСУВАННЯ ПРОТІЕПІЛЕПТИЧНИХ ПРЕПАРАТІВ ТРЕТЬОГО ПОКОЛІННЯ ПІД ЧАС ВАГІТНОСТІ	104
--	-----

Гриньків Я.О.

ХРОНОТИП ЛЮДИНИ І ЙОГО ВПЛИВ НА ЖИТТЄДІЯЛЬНІСТЬ	105
---	-----

Образенко М.С., Кузяк І.В., Александрова О.О.

АНАЛІЗ СТАНУ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ХВОРОБИ В УКРАЇНІ	107
--	-----

Тімофєєв С.В.

МЕДИКО-СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА ГОСТРИХ ОТРУЄНЬ	109
---	-----

Трутаєва Л.М., Сагайдак-Нікітюк Р.В., Трутаєв С.І.

АНАЛІЗ ПОКАЗНИКІВ ПОШИРЕНOSTІ ОСТЕОПОРОЗУ В КРАЇНАХ ЄВРОПИ	112
---	-----

Черкашина А.В., Чернега А.С.

ЛЮДИНА – СУСПІЛЬСТВО – ЛІКИ – ФАРМАЦЕВТИЧНА ДОПОМОГА – СФЕРИ ВЗАЄМОДІЇ

АНАЛІЗ ДАНИХ ПРО ТЕРАПЕВТИЧНУ ЕКВІВАЛЕНТНІСТЬ ЧИ БІОЕКВІВАЛЕНТНІСТЬ ПРОСТАТОПРОТЕКТОРІВ	116
--	-----

Гадяк І.В., Громовик Б.П.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ПРОТОКОЛІВ ЛІКУВАННЯ ВИРАЗКОВОГО КОЛІТУ В УКРАЇНІ ТА ЗА КОРДОНОМ	119
---	-----

Елофір А., Семченко К.В.

ФАРМАЦЕВТИЧНА ОПІКА В АПТЕЧНИХ ЗАКЛАДАХ: РЕАЛІЇ СЬОГОДЕННЯ	121
---	-----

Заяць М. М., Озійчук В.С.

належні дані щодо застосування прегабаліну вагітними жінками відсутні. В ході досліджень на тваринах була продемонстрована репродуктивна токсичність препарату. Потенційний ризик для людини невідомий. Препарат Лірика не слід застосовувати в період вагітності без нагальної потреби (коли користь для матері явно перевищує можливий ризик для плода).

Висновки та перспективи подальших досліджень. Відповідно до отриманих даних жоден із зареєстрованих в Україні ПЕП третього покоління не можна застосовувати жінкам під час вагітності. Виняток ставлять лише випадки коли є явна перевага застосування препарату для здоров'я матері перевищує потенційну користь для плоду. Перспективним напрямком може бути реєстрація інших ПЕП третього покоління в Україні та аналіз можливості їх застосування під час вагітності.

ХРОНОТИП ЛЮДИНИ І ЙОГО ВПЛИВ НА ЖИТТЄДІЯЛЬНІСТЬ

Образенко М.С., Кузяк І.В., Александрова О.О.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

m.obrazenko@into-sana.ua

Останнім часом у хрономедицині важливого значення набуває поняття хронобіологічної норми – стану біоритмів організму здорової людини. Вона відображає сукупність морфофізіологічних показників організму в цілому і в окремих його системах на основі середньоперіодичних величин біоритмів.

Хронобіологія галузь науки, яка досліджує циклічні біологічні ритми в живій природі на всіх рівнях організації з адаптацією до сонячних і місячних ритмів.

Саме тому знання хронобіологічної норми різних функцій організму є необхідним для встановлення діагнозу, оцінки ефективності та безпеки фармакотерапії, а також дозволить розподілити і використати функціональні

можливості організму, скорегувати режим праці та відпочинку з метою підтримки здоров'я на належному рівні.

Живий організм запрограмований адаптуватися до певного режиму дня. Із зміною дня і ночі відбуваються коливання інтенсивності різних біологічних процесів. Більшість живих організмів чітко адаптуються до добових змін навколишнього середовища. Ця адаптація називається циркадним ритмом. Періоди сну і неспанья у людини змінюються з циркадною періодичністю. При дослідженні зв'язку періодичності сну і неспанья із зовнішніми стимулами вивчалася зміна тривалості періоду даних коливань у людини. У людини є внутрішні годинники, які йдуть навіть за відсутності зовнішніх сигналів.

Метою нашої роботи було визначення хронотипу людини різними методами та дослідити вплив циркадних ритмів на прийом лікарських засобів.

Дія лікарських засобів відповідає природним циркадним ритмам. Так, наприклад, у 15 країнах світу проводиться перше міжнародне дослідження з хронотерапії за участю 17000 пацієнтів з артеріальною гіпертензією. Також, чимало видів запалення, болю, артрити підкоряються циркадній періодичності.

Дослідження хронотипів проводилось методом анкетування в якому прийняли участь 60 осіб.

Відповідно до міжнародно визнаної класифікації біоритмологічних типів всі люди належать до однієї із трьох груп: ранішньої (“жайворонки”), вечірньої (“сови”) та проміжної (“голуби”).

Життєві ритми або біоритми непомітно для нас впливають на фізичну активність, а також на можливість адаптуватися. Хронотип необхідно знати для того, щоб вміти протистояти безсонні, пов'язаної з невідповідним режимом роботи в нічну (для «жайворонків») або в ранню ранкову зміну (для «сов») і правильно лікувати порушення сну при синдромах відставленою або випереджаючої фаз сну, а також при зміні часових поясів.

Встановлено, що більша частина опитаних (60%) відносяться до хронотипу «голуб». До «жайворонків» віднесли себе 23% опитаних та 17% – до «сов». Комфортне пробудження у голубів настає дещо пізніше, ніж у

жайворонків, а період найбільшої фізичної і розумової активності триває з 10 до 18 год. Голуби краще за всіх адаптовані до зміни темряви і світла.

На наступному етапі визначали хронотипи за методом Бреуса. Бреус виділяє чотири хронотипи: «Ведмідь», «Лев», «Вовк» і «Дельфін». За словами експерта в області сну Майкла Бреуса, знаючи свій хронотип можна синхронізувати свої дії з ритмом свого організму для підвищення продуктивності праці.

За результатами опитування встановлено, що найбільший відсоток осіб належить до хронотипу «Ведмідь» 52%, «Вовк» – 20%, «Лев» – 17%, «Дельфін» – 10% опитаних. Слід зазначити, до хронотипу «Ведмідь» відносяться ті, хто завжди прагне до виконання поставленого завдання, з нормальним режимом сну.

Тому, для нормальної життєдіяльності людини потрібно розуміти до якого хронотипу вона належить, бо від нього залежить вплив лікарських засобів. Циркадні ритми є основою раціональної регламентації розпорядку життя людини.

АНАЛІЗ СТАНУ ЗАХВОРЮВАНOSTI НА ДЕРМАТОЛОГІЧНІ ХВОРОБИ В УКРАЇНІ

Тімофеев С.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

economica@ukr.net

Вступ. Дерматологічні захворювання складають близько 20-25% випадків в світі серед осіб, що вперше звернулись до лікаря. Лікарям часто буває важко відрізнити шкірні захворювання від більш серйозних, загрозливих для життя станів, які вимагають негайного втручання. Нажаль у зв'язку зі стрімким розвитком технічного прогресу дерматологічні захворювання розвиваються