Висновки. Наявність супутньої патології печінки та нирок можуть вплинути на перебіг гіпертонічної хвороби та безпечність лікування. Пацієнти з гіпертонічною хворобою та супутніми захворюваннями печінки або нирок мають більші ризики розвитку небажаних лікарських реакцій. Коморбідність підвищує затрати на лікування пацієнтів в амбулаторних умовах та збільшують частоту госпіталізацій.

УДОСКОНАЛЕННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ ПРИ ВІДПУСКУ ПОСЛАБЛЮВАЛЬНИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ У ДІТЕЙ

Жадан І. С.
Науковий керівник: Пропіснова В. В.
Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
clinpharm@nuph.edu.ua

Актуальність. Останніми роками відзначається невпинне зростання частоти виявлення закрепів у пацієнтів усіх вікових груп. Вони діагностуються у 30-50% дорослого населення та 3% дітей, які звертаються до лікаря. А при наявності хронічних захворювань органів травлення — у 10–25% хворих. Закрепи є однією з причин звернення до дитячих гастроентерологів, що становить від 10% до 25% звернень до спеціаліста. Несвоєчасне лікування закрепу викликає погіршення стану дитини, може викликати ускладнення. Все це вимагає раціонального підходу до вибору послаблювальних засобів залежно від причини виникнення та віку дитини. Питання інформаційно — консультативної допомоги при визначенні можливості самолікування, виборі ефективного та безпечного лікарського засобу, ознайомлення з умовами раціонального використання покладається на фахівця фармації — провізора або фармацевта.

Мета. Удосконалення теоретичного і практичного підґрунтя для надання провізором (фармацевтом) фармацевтичної опіки населенню з питань раціонального застосування послаблювальних засобів у дітей.

Матеріали та методи. Для реалізації поставлених завдань та досягнення мети використано наступні методи збору інформації: опитування, аналіз документації, математично-статистичні методи обробки інформації; систематизація зібраних даних за такими параметрами як: відповідність, своєчасність, комбінація, індивідуальний підхід.

Дослідження досвіду застосування населенням послаблювальних засобів у дітей та визначення структури прихильності населення проведено в смт Градизьк Полтавської області Україна шляхом опитування відвідувачів, які придбали послаблювальні засоби для дітей. Дослідження проводилося методом опитування відвідувачів аптеки ТОВ «Придніпровська фармацевтична компанія» Аптека №9. Вибір респондентів здійснювали методом випадкової вибірки. Чисельність вибірки склала 28 осіб. Збір інформації мав стандартизований характер, що було досягнуто застосуванням спеціально розробленого опитувальника (анкети).

Для проведення клініко-фармацевтичного дослідження були відібрані послаблювальні лікарські засоби, зареєстровані та представлені на ринку України в період з вересня по листопад 2020 р. В якості інформаційного джерела були використані електронні ресурси мережі Internet, зокрема розміщені на сайті Державного підприємства «Державний експертний центр МОЗ України» – Державний реєстр лікарських засобів. Здійснено пошуковий запит згідно з Анатомо-терапевтично-хімічною класифікацією за кодом А06А «Лікарські засоби, що застосовуються для лікування закрепів».

Результати та обговорення. Здійснено вивчення досвіду використання та структури прихильності населення до певних послаблювальних засобів за допомогою анкетування відвідувачів аптеки №9 смт Градизьк.

Для симптоматичного лікування закрепів у дітей відвідувачі аптеки придбали супозиторії, розчини ректальні (17,8%) та сиропи. Таблетовані пероральні лікарські форми взагалі не потрапили до структури прихильності. Серед активних фармацевтичних інгредієнтів найбільшою прихильністю батьків користувався гліцерин (гліцеринові супозиторії, 50%) та лактулоза (Дуфалак 21,5 та Нормолакт 7,1%). Головними джерелами інформації для відвідувачів аптек щодо вибору препаратів були: рекомендації лікаря (64%), рекомендації фармацевта (22%), самостійний вибір препарату (14%). Таким чином при виборі послаблювальних препаратів для дітей більшість відвідувачі керуються призначенням лікаря, що значно знижує ризик виникнення ускладнень. Лише незначна частина батьків самостійно обирає лікарський засіб.

Шляхом аналізу анкетних даних було встановлено, що 57% респондентів взагалі не знають про можливі побічні дії послаблювальних засобів. 28% назвали алергічні реакції та 15% — диспепсичні явища.

Проведений клініко-фармакологічний аналіз послаблювальних засобів, зареєстрованих в Україні, показав, що український ринок представлений 90 найменуваннями безрецептурних готових лікарських засобів, але через особливості дитячого організму та можливий негативний вплив використання безрецептурні ГЛЗ мають суттєві вікові обмеження. Не застосовуються у дітей — 20%, дозволені з 12 років та за рекомендацією лікаря 55,6%, дозволені з народження 24,4% препаратів від загальної кількості.

Висновки. Фармацевтичний ринок України представлений послаблювальними засобами в широкому асортименті як активних фармакологічних речовин, так і лікарських форм. З метою підвищення якості лікування та профілактики побічної дії лікарських засобів даної групи є актуальним упорядкування надання інформаційно-консультативної допомоги населенню. Для удосконалення фармацевтичної опіки при відпуску безрецептурних послаблювальних лікарських засобів для застосування у дітей розроблено пам'ятку для провізора/фармацевта та пам'ятку для батьків, інтерактивний плакат.

ОПТИМІЗАЦІЯ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ОПІКИ М'ЯКИХ ЛІКАРСЬКИХ

Іванова В.А.
Науковий керівник: Попов О.С.
Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
milkomilka0@gmail.com

Актуальність. В лікуванні дерматологічних захворювань значне місце належить зовнішній терапії. На сьогоднішній день на фармацевтичному ринку представлено багато м'яких лікарських форм для зовнішнього використання. До них належать мазі, гелі, креми. Популярність використання даних лікарських форм зростає з кожним роком.

Мета роботи. Дослідити сучасні уявлення про особливості застосування та фармацевтичної опіки м'яких лікарських засобів, а саме мазей, гелів та кремів.

Матеріали та методи. Проведено літературний пошук в Google Scholar за ключовими словами «мазі», «гелі», «креми», «м'які лікарські форми». З усіх знайдених матеріалів було обрано та проаналізовано джерела за останні 10 років з найвищою кількістю цитувань.