

закладів, яким дозволено здійснювати роздрібну реалізацію ЛЗ за допомогою інформаційно-комунікаційних мереж та порядок його ведення, а також єдиного дизайну логотипу, який би виступав посиланням між вебсайтом аптечного закладу та Реєстром, що надасть можливість кінцевому споживачу впевнитися в тому, що даний аптечний заклад працює легально та має відповідні дозвільні документи.

Висновки. За результатами проведеного аналізу нормативно-правових засад регулювання порядку здійснення роздрібної реалізації ЛЗ за допомогою інформаційно-комунікаційних мереж виокремлено 4 напрями удосконалення фармацевтичного законодавства, що направлені на врегулювання порядку державного нагляду, розроблення умов здійснення аптечними закладами вказаного виду роздрібної реалізації ЛЗ, порядку доставки ліків кінцевому споживачу та створення заходів попередження потрапляння в законний обіг субстандартних або фальсифікованих ліків в частині їх роздрібної реалізації з використанням інформаційно-комунікаційних мереж.

АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ 2 ТИПУ НА БАЗІ АПТЕЧНИХ МЕРЕЖ

Клименко О.І.

Науковий керівник: Проскурова Я.О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вступ. За даними ВООЗ кількість людей, які страждають на цукровий діабет, зросла з 108 мільйонів в 1980 р. до 422 мільйонів в 2014 р. Цукровий діабет 2 типу (ЦД2) – прогресуюче захворювання, при відсутності лікування якого спостерігається розвиток ускладнень, що можуть призвести до летальних випадків. Особливо актуальним стає питання своєчасної та якісної медичної і фармацевтичної допомоги хворим на ЦД2 за умов пандемії Covid-19.

Мета дослідження. Проведення аналізу асортименту ЛЗ, що призначаються для лікування ЦД2, на базі аптечних мереж Харків.

Матеріали та методи. Використано такі методи, як логічний, статистичний, узагальнення. Матеріалами дослідження стали дані наукових публікацій, інформаційно-пошукової системи Державного реєстру лікарських засобів України, офіційні сайти аптечних мережах «Аптека 911», «Аптека

Низьких Цін», Аптека «Славутич» та «1 Соціальна аптека». Об'єктами дослідження стали ЛЗ для лікування ЦД2.

Отримані результати. Відомо, що для лікування цукрового діабету окрім коригування дієти та способу життя лікарі зазвичай призначають цукрознижуючі препарати, інсулінотерапію а також додаткову терапію для лікування ускладнень та загальної профілактики. Нормативний документ, яким визначається перелік ЛЗ для лікування ЦД2, є Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21.12.2012 р. № 1118 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при цукровому діабеті 2 типу» (ред. від 08.05.2014 р.). Відповідно до положень даного документу рекомендованими у фармакотерапії ЦД2 є такі групи ЛЗ: пероральні цукрознижуючі групи препаратів, такі як похідні сульфонілсечовини (глібенкламід), бігуаніди (метформін), похідні тіазолідиндіону (піоглітазон), інгібітори ДПП-4 (вілдагліптин), стимулятори секреції інсуліну швидкої дії (репаглінід). А при більш складному перебігу захворювання пацієнтам призначають один із видів інсулінотерапії: комбінована терапія (інсулін + інші цукрознижуючі препарати) або монотерапія (тільки інсулін). У якості монотерапії застосовують інсулін ультракороткої дії (Інсулін лізпро), інсулін короткої дії (інсулін людський генно інженерний), інсулін середньої тривалості дії (Ізофан-інсулін людський генно інженерний), інсулін тривалої дії (інсулін гларгін) та суміш інсулінів короткої дії і НПХ-інсуліну (інсулін двофазний людський генно інженерний), суміш інсулінів ультракороткої дії і протамінізованих інсулінів ультракороткої дії (двофазний інсулін лізпро).

Для досягнення поставленої мети нами проаналізовано асортимент ЛЗ, що рекомендовані для лікування ЦД2 відповідно до чинних нормативних документів та які представлені у 4 відомих аптечних мережах станом на квітень 2021 р. – «Аптека 911», «Аптека Низьких Цін», Аптека «Славутич» та «1 Соціальна аптека». У результаті проведеного дослідження виявлено, що ексенатид та акарбоза – ЛЗ, що використовуються у деяких випадках лікування ЦД2, не представлені на території України у зв'язку закінченням терміну дії реєстраційного посвідчення. Такі препарати, як глібенкламід (A10BB01) та метформін (A10BA02) включені до програми «Доступні ліки», тому наявність цих препаратів не аналізувалась. У результаті аналізу визначено, що з 8 груп, які наявні в 4 аптечних мережах Харків найбільшу кількість ЛЗ складає група ізофан-інсуліну людського генно інженерного (НПХ-інсулін) (A10AC01): 24 зареєстрованих ЛЗ у державному реєстрі ЛЗ України, з них 23 виявлено в «Аптека 911», 10 – в «Аптека Низьких Цін», 16 – в «1 Соціальна аптека» та 2 найменування в аптеці «Славутич». Найменш розповсюдженими є ЛЗ групи

інсуліну двофазного людського генно інженерного (A10AB01): всього 3 ЛЗ зареєстровано на території України, при чому тільки 1 з них можна знайти – в мережі «1 Соціальна аптека».

Висновки. Проаналізовано наявність ЛЗ для лікування ЦД2 в аптечних мережах та можна зробити висновок, що найбільша кількість найменувань виявлено в мережі «Аптека 911», а найменший асортимент ЛЗ для лікування ЦД2 серед мереж, що аналізувались, має аптека “Славутич”. Наявність державних програм для хворих на ЦД2 підвищує економічну доступність ЛЗ для громадян України, а наявність в аптеках – фізичну.

ДОСЛІДЖЕННЯ РІВНЯ ОБІЗНАНОСТІ НАСЕЛЕННЯ ВІДНОСНО ВПЛИВУ НЕПРИДАТНИХ ДЕЗИНФІКУЮЧИХ ЗАСОБІВ НА НАВКОЛИШНЄ СЕРЕДОВИЩЕ

Шабрацька Д.Е.

Науковий керівник: Проскурова Я.О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вступ. Використання дезінфікуючих засобів (ДЗ) для стримування інфекційних хвороб ґрунтується на роботі Ігнаца Земмельвейса, який ще у 1840-х роках продемонстрував важливість гігієни рук для контролю передачі інфекції в лікарнях. Дезінфекція поверхонь та обробка рук ДЗ рекомендована як один з найбільш ефективних способів боротьби з поширенням різних інфекційних захворювань. Особливо це актуально в даний час у зв'язку з глобальним поширенням коронавірусу SARS-CoV-2. Однак використання ДЗ також може призвести до непередбачуваного ризику для здоров'я людини і навколишнього середовища.

Мета дослідження. Метою нашої роботи є дослідження рівня обізнаності населення з питання проблем впливу ДЗ на навколишнє середовище.

Матеріали та методи. Матеріалами дослідження є результати анкетного опитування рівня обізнаності населення з питання проблем впливу ДЗ на навколишнє середовище. У процесі дослідження були використані системний, аналітико-порівняльний, соціологічний, метод узагальнення, спостереження, опитування.

Отримані результати. З метою визначення рівня обізнаності населення відносно впливу ДЗ на навколишнє середовище розроблено анкету, що складалась з 11 питань. Респондентами обрано представників фармацевтичного