

виникнення гіперкаліємії), а також з нестероїдними протизапальними препаратами та глюкокортикостероїдами (зниження гіпотензивної дії іАПФ). У межах фармацевтичної опіки провізор має звернути увагу пацієнтів з АГ на модифікацію способу життя, що включає обмеження вживання солі, корекцію маси тіла, фізичні вправи, заборону паління тощо.

Висновки. Висока прихильність до лікування хворих на АГ іАПФ дозволить підвищити ефективність терапії, уповільнити прогресування захворювання, подовжити тривалість та поліпшити якість життя пацієнтів.

ЩОДО ШЛЯХІВ ПОДОЛАННЯ АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТІ

Бурилкіна Д. В.

Науковий керівник: Безугла Н. П.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Hot666tea@gmail.com

Вступ. Останнім часом 18-24 листопада кожного року людство виокремлює як Світовий тиждень правильного використання антибіотиків. Це обумовлено, перш за все, проблемою нераціонального та надмірного їх використання та стрімким розповсюдженням в усьому світі антибіотикорезистентності (АР), яка ставить під загрозу ефективну профілактику та лікування будь-яких інфекцій. Кількість інфекцій, стійких до антибактеріальних ЛЗ (АБ ЛЗ), із 2013 року зросла більше ніж на 30%. Аналіз бази даних IMS Health Midas (оцінка споживання антибіотиків за обсягами продажу) показав, що в 2010 році на кожного мешканця США було призначено 22 стандартні одиниці (таблетка, капсула, ін'єкційна доза) АБ ЛЗ. У багатьох країнах світу призначення, відпуск АБ ЛЗ не регулюються належним чином і зазвичай продаються без рецепта, що сприяє їх надмірному та, головне, нераціональному використанню! За даними ВООЗ, більше 64% людей без консультації лікаря (на свій розсуд) при будь-яких проявах ГРВІ використовують АБ ЛЗ. Епідеміологічні дослідження продемонстрували прямий зв'язок між частотою споживання АБ ЛЗ і появою та поширенням стійких до антибіотиків штамів бактерій. На сьогодні поширення АР робить цю проблему нагальною проблемою громадської охорони здоров'я і потребує серйозного ставлення як зі сторони пацієнта так і зі сторони лікаря і фармацевта. Дані літератури свідчать, що знання про АР не лише у населення все ще недостатні. Отже, необхідність освіти пацієнтів і громадськості має важливе значення для боротьби з АР.

Мета дослідження. Розробка підходів до запобігання розповсюдження антибіотикорезистентності.

Матеріали та методи. При виконанні роботи були використані серед інших такі методи дослідження як аналіз літератури, аналіз нормативно-правової документації, аналіз статистичних даних, анкетування, опитування, розробка наочних матеріалів та ін. Анкетування було проведено у 50 респондентів віком від 20-25 років без супутньої патології щодо їх власного досвіду застосування антибактеріальних ЛЗ, а також було проведено опитування 120 відвідувачів аптеки, які звернулись до фармацевта за відпуском антибактеріальних ЛЗ.

Результати дослідження. Виявлено, що інформанти віком 20-25 років щонайменше 1 раз на рік застосовують АБ ЛЗ, 90% отримують ліки без рецепта і 45% з них без консультації лікаря. Щодо відвідувачів аптеки статистика досить схожа, 95% не мали рецепт на АБ ЛЗ, 60% опитаних придбали АБ ЛЗ не за призначенням лікаря, а вибір того чи іншого АБ ЛЗ ґрунтувався на попередньому власному досвіді або за порадою знайомих/членів родини та ін. Серед відвідувачів аптеки основними причинами придбання АБ ЛЗ були ГРВІ (25%), COVID-19 (42%), інфекції сечостатевої системи, а саме симптоми циститу (8%).

Висновки. Антибіотикорезистентність – це на сьогодні одна з найактуальніших проблем не лише в лікуванні інфекційних хвороб, а й системи охорони здоров'я в цілому. Не лише держава (система охорони здоров'я), лікарі та фармацевти, а й пацієнти/споживачі антибактеріальних ЛЗ мають залучитись до боротьби з поширеністю АР. Одним з напрямків такої боротьби є створення відповідних освітніх програм.

РОЛЬ ПРОВІЗОРА В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ РАЦІОНАЛЬНОГО ЛІКУВАННЯ АНЕМІЧНОГО СИНДРОМУ У ДІТЕЙ

Генік М. В., Добрава В. Є., Колодезна Т. Ю.

Науковий керівник: Давішня Н. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Geniknikolaj04@gmail.com

Вступ. Робота провізора відрізняється досить високим рівнем складності та вимагає спеціальних знань з питань лікознавства, клінічної фармації, фармакотерапії. Завжди існує необхідність швидко та компетентно диференціювати та приймати рішення при різних ситуаціях між провізором та пацієнтом. Будучи первинною ланкою медичної допомоги населенню, провізор регулярно зустрічається з проблемою анемічного синдрому у своїй практиці. Анемія відноситься до глобальних проблем сучасної охорони здоров'я та до найбільш поширених хвороб, які пов'язані з дефіцитом харчування. За даними експертів ВООЗ, на анемію страждають близько 1.6 мільярда людей, або 24.8% від громадських поселень. Частота анемії виявилася вищою у всіх вікових дитячих групах і склала 25.4-47.4% у дітей дошкільного та шкільного віку. Анемічні стани стають справжньою соціальною та медичною проблемою, бо призводять до погіршення самопочуття дітей різного віку, до зниження розумової та фізичної активності, ускладнюють перебіг вже існуючих хронічних хвороб.

Мета дослідження. Дослідити роль провізора як представника першої ланки багаторівневої системи охорони здоров'я в забезпеченні раціонального лікування анемічного синдрому у дітей.

Матеріали та методи. Для реалізації поставленої мети проведено анкетування 25 відвідувачів аптеки, що були представниками дітей різного віку та зверталися за фармацевтичною опікою в рамках лікування анемічного синдрому.

Результати дослідження. За даними дослідження було встановлено, що всі 100% зверталися до лікаря та мали лабораторно доведений анемічний синдром, як прояв залізодифіцитної анемії різних рівнів тяжкості. Більшість хворих становили діти, які були на