

харчуванні тощо. Вони необхідні для нормально розвитку організму людини та тварин. Доведено їх профілактичний ефект при імунних, запальних, серцево-судинних захворюваннях. В експерименті встановлено, що при наскірному нанесенні концентрату ПНЖК «БІОІЛ» знижується виразність запалення та активуються процеси репарації, що сприяє більш швидкому загоєнню ран у тварин.

Таким чином, розробка нового комбінованого засобу на основі мікробіцида та концентрату жирних кислот є актуальною та перспективною.

АНАЛІЗ СПОЖИВАННЯ АНТИБІОТИКІВ В УКРАЇНІ

Лебедин А.М.

Національний фармацевтичний університет, Україна, м. Харків

alla_leb7@ukr.net

Вступ. В Україні загальні обсяги споживання антибіотиків (роздрібний та госпітальний сегменти) у 2020 році становили близько 330 млн. DDD. У грошовому вираженні обсяг споживання становив 10 млрд. грн. Щодо споживання на 1000 населення на добу, в Україні цей показник становив 21,6 DDD у 2020 році, що зіставне з рівнем споживання у європейських країнах.

Матеріали та методи. В роботі застосовувались методи: історичний, логічний, структурний аналіз.

Результат ти обговорення. Більша частина споживання антибіотиків припадає на роздрібний сегмент. Якщо розглядати споживання антибіотиків у цілому, то воно в останні роки залишається досить стабільним та суттєво не змінюється. У 2020 році фіксувалося значне зростання споживання у грошовому вираженні, що значною мірою пов'язано зі зміною структури споживання у бік більш дорогих препаратів. Пандемія COVID-19 несуттєво вплинула на загальні обсяги споживання, однак змінила його структуру. Фіксується значне зростання споживання макролідів, фторхінолонів та цефалоспоринов третього покоління. Частка споживання макролідів у загальних обсягах споживання антибіотиків групи J01 зростає з 12,6 % у 2019 році до 17 % у 2020 році; для фторхінолонів цей показник підвищився з 9,2 до 11,6 % і для цефалоспоринов третього покоління – з 8,7 % до 11,2 % відповідно. Програма ВООЗ передбачає, що споживання антибіотиків групи Access (доступні) становило не менше 60 %. У 2020 році пандемія COVID-19 зумовила зростання споживання таких препаратів, як азитроміцин, цефтріаксон та левофлоксацин, які віднесені ВООЗ до групи Watch (піднаглядові). Для визначення рівня фармацевтичного забезпечення пацієнтів антибіотиками, а також вирішення основних питань відпуску даної групи ЛЗ, було проведено опитування 35 фармацевтичних працівників аптечних закладів. Частота звернень пацієнтів із запитом на відпуск антибіотиків: достатньо часто (87 %) і

споживачі в більшості випадків не мають рецепт на дану групу, а також просять рекомендації фармацевта. При аналізі які групи антибактеріальних лікарських засобів відпускаються частіше всього встановлено: β -лактамі антибіотики напівсинтетичні 44 % та Цефалоспорины 66 %.

Висновки. Антибіотики, які є найбільш уживаними серед відвідувачів аптеки, респондентам надали список із 49 антибіотиків і попросили відмітити всі ті, які користувались попитом за останні шість місяців. Тільки три антибіотики з 49 – азитроміцин, цефтріаксон та амоксицилін – перевищили 10 % рівень частоти придбання / вживання. Перше місце серед них посідає азитроміцин. Йому віддала перевагу третина споживачів. Цей препарат найбільш широко вживається у віковій групі 30-39 років, його частка складає 31,8 %. Друге місце за вживаністю посідає цефтріаксон. Його купували чи застосовували 17,6 %, споживачів. Амоксицилін, за результатами опитування, застосовувався в 14,9 % випадків. Наступним антибіотиком за частотою покупки / прийому є тетрациклін, його застосовували 7,9 % опитаних.

ВПЛИВ СТРЕСУ НА ПЕРЕБІГ ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Майборода М.В., Філімонова Н.І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків

Сучасний стан інфекційної патології залишається однією з найактуальніших в сучасній медицині. Так, згідно медичної статистики щоденно в світі помирає від пневмококової пневмонії 4156, туберкульозу – 4109, вірусного гепатиту В – 2430, ВІЛ/СНІДу – 2109, сезонний грип - 1287 людини. Однак, звертає на себе увагу зміни в перебігу, як соматичних, так й інфекційних хвороб на тлі стресу. Саме ця кореляція між стресом та тяжкістю перебігу захворювань викликає увагу науковців усього світу. Так, група вчених під керівництвом S. Cohen, встановили, що наявність психологічного стресу перед зараженням істотно підвищує ризик респіраторної інфекції. Підтвердженням цього висновку слугувало підвищення рівня антитіл, що специфічні до збудника захворювання. В ході проведеного дослідження було встановлено, що ризик захворіти на ГРВІ зростає у осіб із так званім негативним афектом, сприйманим стресом і стресовими подіями. Одночасно у осіб із позитивним афектом ризик ГРВІ був нижчим, аніж у загальній популяції, що підтверджує, що психологічний стрес є фактором ризику застуди.

Аналізуючи потенційний механізм взаємозв'язку між стресом і ризиком розвитку ГРВІ, слід враховувати, що стрес негативно впливає на функціонування імунної системи, посилюючи вироблення прозапальних медіаторів і ураження дихальних шляхів. Однак, продукція гормону стресу – кортизолу, замість