

засобів та контролю за наркотиками було видано 122 розпорядження про тимчасову заборону обігу лікарських засобів на підставі інформації щодо побічної дії.

В результаті додаткових лабораторних досліджень за 116 розпорядженнями Держлікслужби обіг лікарських засобів було поновлено. Постійна заборона обігу була встановлена на 6 серій лікарських засобів на підставі підтвердження факту непередбаченої побічної реакції та побічної реакції з летальним випадком.

В ході виконання даного дослідження було визначено та рекомендовано до розгляду додаткові ресурси для отримання фармацевтичною компанією спонтанних повідомлень про побічну реакцію від споживачів з метою зниження ризику втрати інформації або несвоєчасного опрацювання отриманих повідомлень, а саме:

- використання сайту компанії з окремим розділом «Фармаконагляд» та заповненням електронної форми для споживача;
- надсилання інформації на спеціальну електронну скриньку з питань фармаконагляду, з обов'язковим дублюванням інформації на альтернативні інформаційні ресурси компанії;
- організація роботи «гарячої лінії» з питань фармаконагляду в режимі 24/7 з обов'язковим переадресуванням на резервних осіб та записом інформації на автовідповідач.

Висновки. Проблеми підтримки та оптимізації процесу комунікації щодо важливої нової інформації з безпеки та ефективності лікарських засобів між пацієнтами та медичними або фармацевтичними працівниками на всіх етапах заходження препаратів в обігу та застосування будуть завжди актуальними тому дана тема потребує подальшого вивчення та постійного вдосконалення з боку кожної з сторін, яка приймає участь в процесі фармаконагляду.

ДО ПИТАННЯ ПРО ТЕОРЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ ПРОТОКОЛУ ПРОВІЗОРА/ФАРМАЦЕВТА ПРИ ВІДПУСКУ БЕЗРЕЦЕПТУРНИХ ПРЕПАРАТІВ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ COVID-19

Тюленєва М. С.

Науковий керівник: Пропіснова В. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

tyuleneva54@gmail.com

Вступ. Коронавірусна хвороба 2019 (COVID-19) є гострою респіраторною інфекцією, спричиненою вірусом тяжкого гострого респіраторного синдрому 2 (SARS-CoV-2). Вірус був визначений як причина спалаху пневмоній невідомого походження у Китаї, місті Ухань провінції Хубей, у грудні 2019 р. Клінічна картина відповідає респіраторній інфекції з варіацією тяжкості симптомів від легкого захворювання, подібного на застуду, до тяжкої вірусної пневмонії, що призводить до потенційно смертельного гострого респіраторного дистрес-синдрому.

Концепція сучасної аптеки сьогодні передбачає, що співробітник повинен добре орієнтуватися у фармакологічних властивостях препаратів і мати знання у сфері фармакотерапії, щоб грамотно проконсультувати відвідувача. Згідно з рекомендаціями ВООЗ, фармацевт/провізор може і повинен проконсультувати клієнта, якщо проблема легко

вирішувана без лікаря. При вирішенні питання чи потребує даний пацієнт будь-якого лікування існує 4 можливі підходи: 1) інформування чи порада; 2) безмедикаментозне лікування; 3) лікарська терапія за протоколом провізора/фармацевта; 4) направлення до лікаря. Комбінація так само не виключається. Тому, щоб надати своєчасну та якісну консультацію, провізор повинен спиратися на коректно складений протокол для профілактики та терапії COVID-19. Наприклад, такий як запропонував керівник відділення інтенсивної терапії Медичної школи Східної Вірджинії (США), професор Пол Марік, автор Вірджинського протоколу лікування COVID-19, який став основою для порятунку життів мільйонів хворих у різних країнах світу.

Мета дослідження. Обґрунтування протоколу провізора/фармацевта при відпуску безрецептурних препаратів для профілактики COVID-19 у відповідності до основних критеріїв (важливість проблеми для громадського здоров'я, важливість проблеми для практичного застосування в охороні здоров'я, наявність доказових даних).

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.

Результати дослідження. згідно з отриманими даними спостерігається широка тенденція до самостійної профілактики та лікування неускладнених форм COVID-19 населенням. Серед безрецептурних лікарських препаратів особливий попит мають ті, що містять аскорбінову кислоту, мікроелемент цинк, вітамін D3, ацетилсаліцилову кислоту, інтраназальний інтерферон, кверцетин. Вибір лікарських препаратів заснований переважно на рекомендації провізора/фармацевта. Пацієнти в переважній більшості необізнані про медичні показання до застосування лікарського засобу, їх правильного дозування, тривалості прийому, можливу взаємодію як між собою так і з лікарськими препаратами інших груп, їжею тощо.

Висновки. Розробка проекту протоколу провізора/фармацевта при відпуску безрецептурних препаратів для профілактики COVID-19 є актуальним завданням, що сприяє підвищенню якості фармацевтичної опіки та інформаційно-консультаційних послуг в умовах пандемії COVID-19.

РОЛЬ ПРОВІЗОРА В ЗАБЕЗПЕЧЕННІ РАЦІОНАЛЬНОГО СИМПТОМАТИЧНОГО ЛІКУВАННЯ ГЕРПЕСУ ГУБ У ПІДЛІТКІВ

Чорна А. М., Давішня Н. В.

Науковий керівник: Ветрова К. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

lina.chernaya1607@gmail.com

Вступ. Герпес є однією з найрозповсюдженіших вірусних інфекцій, що спричинена вірусом простого герпесу. За даними ВООЗ, у 2016 році близько 3,7 млрд. осіб у віці до 50 років було інфіковано вірусом простого герпесу 1 типу. Потрапивши до організму, вірус простого герпесу зберігається протягом усього життя, періодично викликаючи рецидиви захворювання, що протікають з різними ступенями тяжкості. Проблема лікування герпесу губ у підлітків є важливою медико-соціальною проблемою, оскільки багато з них, вважаючи себе