



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА СОЦІАЛЬНОЇ ФАРМАЦІЇ



У рамках проєкту
Національного фармацевтичного університету
«ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКОВІ ШКОЛИ СЛОБОЖАНЩИНИ»
до 15-річчя наукової школи професора *Алли КОТВИЦЬКОЇ*

«СОЦІАЛЬНА ФАРМАЦІЯ: СТАН, ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ»

МАТЕРІАЛИ
Х МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

28 травня 2025 року



Харків
НФаУ
2025

терапії, індивідуалізація дозування, оцінка функціонального стану, навчання та комунікація, моніторинг та підтримка, співпраця з лікарями, постійне навчання.

Фармацевти відіграють ключову роль у наданні фармацевтичної опіки геріатричним пацієнтам, що потребує особливого підходу та професійних знань. Респонденти вбачають можливість підвищити свій професійний рівень з цього питання, навчаючись на тематичних курсах, тренінгах, семінарах та конференціях. Доцільним є розробка алгоритму дій для фармацевтів при відпуску препаратів геріатричним пацієнтам і його затвердження у вигляді протоколу фармацевта. Дотримання цих рекомендацій сприятиме підвищенню ефективності та безпечності фармакотерапії літніх людей.

ЛІКУВАННЯ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ В ДЕМОКРАТИЧНІЙ РЕСПУБЛІЦІ КОНГО: КЛІНІКО-ФАРМАЦЕВТИЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ

Канколонго Кабея Джан Джакуес, Степанова С. І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

nutriciologiastepanova@mail.com

Рак молочної залози (РМЗ) – одне з найскладніших для лікування онкологічних захворювань, яке є причиною великої кількості смертей у жінок. Протягом багатьох років РМЗ лікують за допомогою хірургічного втручання, опромінення, гормональних препаратів і хіміотерапії. Пізніше з'явився іноваційні підхід – таргетна терапія. На жаль, проблемою залишається низька прихильність пацієнток до лікування, яка зумовлена значною кількістю побічних ефектів та множинною резистентністю до терапії.

Метою дослідження було з'ясувати причини низької прихильності до лікування жінок, хворих на РМЗ в Демократичній республіці Конго (ДРК). Дослідження проводилося шляхом опитування жінок, які страждають на РМЗ та

проходять лікування та лікарів державних лікарень ДРК. В роботі використані соціологічний, системно-аналітичний, статистичний методи.

Як показало наше опитування гінекологів, які лікують РМЗ, у ДРК найчастіше застосовують такі методи лікування цього захворювання: хірургічний (50%), хіміотерапія (27%) та променева терапія (20%). Гормональна терапія використовується вкрай рідко – у 2% хворих. Хоча, як показали дослідження, проведені в 2003-2018 роках (B. G. Malingisi et al., 2022), у 83% випадках діагностованого РМЗ у ДРК пухлини були гормонозалежними, за яких згідно з медичними протоколами проводиться гормонотерапія. Тривала гормональна терапія у хворих на РМЗ із позитивним гормональним рецептором достатньо ефективна, підвищує загальну виживаність та краще переноситься, замість неї хворі лікуються хіміотерапевтичними засобами, що значно знижує прихильність до лікування через їх негативний вплив на якість життя. Результати опитування пацієток, хворих на РМЗ показали, що 50% з них ніколи не чули про гормональну терапію, 30% – обізнані, але не знають, в чому вона полягає, і 15% – лікувалися антиестрогеном тамоксифеном, але зазначили, що мають певні складнощі через високу ціну цього засобу та відсутність державної допомоги. Більшість з опитаних жінок не знають свого основного лікування. Для більшості лише хіміотерапія залишається першою лінією медикаментозної терапії.

У ДРК лікування РМЗ стикається з багатьма труднощами, особливо через обмеженість ресурсів, доступу до медичної допомоги та низьку поінформованість громадськості. Багато пацієнтів звертаються до нетрадиційних або альтернативних методів лікування, часто через недовіру до сучасної медицини або відсутність фінансової можливості лікуватися сучасними ефективними методами. Боротьба з РМЗ у ДРК потребує комплексного підходу, який включає ранню діагностику, доступність медичної допомоги та впровадження ефективної політики охорони здоров'я для покращення результатів лікування та якості життя пацієток.