

## АНАЛІЗ ДОСТАВКИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА СУПУТНІХ ТОВАРІВ ЗА ДОПОМОГОЮ ОПЕРАТОРІВ ПОШТОВОГО ЗВ'ЯЗКУ АПТЕЧНИМИ МЕРЕЖАМИ МІСТА КИЄВА

*Косяченко К.Л., Костюк І.А., Баньковська Т.С.*

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця*

*Кафедра організації та економіки фармації*

*м. Київ, Україна, e-mail: kostiuk.iryua@ntnu.ua*

**Актуальність.** На сьогодні значне поширення випадків коронавірусної інфекції (COVID-19) в Україні виявило потребу у дистанційній реалізації лікарських засобів (ЛЗ). Так, 17 вересня 2020 року був прийнятий Закон України «Про внесення змін до статті 19 Закону України «Про лікарські засоби» щодо здійснення електронної роздрібною торгівлі лікарськими засобами», який дозволив суб'єктам господарювання, що мають ліцензію на роздрібну торгівлю ліками, здійснювати реалізацію препаратів з використанням інформаційно-комунікаційних систем дистанційним способом, а також доставляти ЛЗ кінцевому споживачу. Зміни до Ліцензійних умов провадження господарської діяльності, що затверджені Постановою Кабінету Міністрів України від 23.03.2020 р. № 220, дозволяють організовувати та здійснювати доставку ЛЗ та супутніх товарів із залученням на договірних засадах операторів поштового зв'язку.

**Мета.** Проаналізувати доставку ЛЗ аптечними мережами міста Києва за допомогою операторів поштового зв'язку.

**Матеріали і методи.** Для проведення даного дослідження було здійснено контент-аналіз інтернет-сайтів 34 аптечних мереж міста Києва.

**Результати.** Аптечні мережі міста Києва для доставки ЛЗ використовують 5 операторів, що наявні в Єдиному державному реєстрі операторів поштового зв'язку. Лідуючі позиції займають «Нова пошта», послугами якої користуються 94,1 % проаналізованих аптек та «Укрпошта» – 44,1 % мереж. Також доставку здійснюють за допомогою таких операторів як «IPOST», «Meest» та «Shark», їх сегмент становить 8,8 %, 5,9 % та 2,9 % відповідно. Понад 76 % аптечних мереж пропонують окрім доставки операторами поштового зв'язку здійснити доставку власними кур'єрами.

Ряд аптечних мереж встановлюють мінімальні суми для замовлення доставки ЛЗ та супутніх товарів. Так, якщо доставка буде здійснюватися кур'єром аптеки, то мінімальна вартість замовлення повинна становити не менше 400 грн. Обмеження для послуг операторів поштового зв'язку варіюється. У 5 аптечних мереж на інтернет-сайтах зазначено, що для доставки ЛЗ за допомогою «Нової пошти» або «Укрпошти» мінімальна сума замовлення повинна становити від 100 до 350 грн.

**Висновки.** Проведений контент-аналіз дозволив встановити, що переважна більшість аптечних мереж здійснюють доставку ЛЗ та супутніх товарів із залученням на договірних засадах операторів поштового зв'язку.

## ВИЗНАЧЕННЯ ВМІСТУ СТРР 3 У ПАЦІЄНТІВ ІЗ ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ ТА СУПУТНІМ ЦУКРОВИМ ДІАБЕТОМ 2 ТИПУ

*Котельох М.Ю.*

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. П.Г. Кравчун  
Харківський національний медичний університет*

*Кафедра внутрішньої медицини №2 і клінічної імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої  
м. Харків, Україна, e-mail: koteliukh@gmail.com*

**Актуальність.** Нині ведуться пошуки нових маркерів діагностики хронічної серцевої недостатності (ХСН) у хворих із синдроном патологією. С1q/TNF-related protein-3 (СТРР 3) – це сучасний адипокін, що впливає на перебіг ХСН. Неприятливим пізнім ускладненням ГІМ є розвиток ХСН у хворих із цукровим діабетом (ЦД) 2 типу. Однак недостатньо вивчена роль цих маркерів у патогенезі ХСН у хворих із супутнім ЦД 2 типу.

**Мета.** Визначити вміст СТРР 3 у пацієнтів на ХСН із супутнім ЦД 2 типу.

**Матеріали і методи.** У дослідженні обстежено 120 хворих, які перебували на стаціонарному лікуванні в Державній установі «Національному інституті терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України» та в першому кардіологічному відділенні Харківської клінічної лікарні на залізничному транспорті №1 філії «Центр охорони здоров'я» Публічного акціонерного товариства «Українська залізниця». СТРР 3 визначали імуноферментним методом за допомогою набору реагентів «Human СТРР 3» (Avicera Bioscience Inc, Santa Clara, USA) згідно із зазначеною інструкцією для проведення аналізу. Математична комп'ютерна обробка результатів дослідження проведена шляхом використання програмного пакета «IBM SPSS Statistics 27,0».

**Результати.** Рівень СТРР 3 в сироватці крові у хворих на ХСН із ЦД 2 типу становив  $234,93 \pm 53,34$  пг/мл порівняно з пацієнтами без ЦД 2 типу  $-286,53 \pm 58,66$  пг/мл та з контрольною групою –  $325,97 \pm 9,44$  пг/мл ( $p=0,000$ ). Визначено зворотній взаємозв'язок між СТРР 3 та глюкозою ( $r=-0,596$ ,  $p<0,05$ ), інсуліном ( $r=-0,349$ ,  $p<0,05$ ), індексом НОМА ( $r=-0,613$ ,  $p<0,05$ ).

**Висновки.** Отже, рівень СТРР 3 був значно знижений у хворих на ХСН із ЦД 2 типу порівняно із пацієнтами без ЦД 2 типу, що свідчить про вплив маркерів адипокінової системи на розвиток та перебіг ХСН у хворих із постінфарктним кардіосклерозом та супутнім ЦД 2 типу. СТРР 3 асоціювався із гіперглікемією, та інсулінорезистентністю у хворих на ХСН та ЦД 2 типу.

## ПАТОГЕНЕТИЧНА РОЛЬ ЕНДОТЕЛІНУ-1 У ФОРМУВАННІ ХРОНІЧНОЇ СЕРЦЕВОЇ НЕДОСТАТНОСТІ У ХВОРИХ НА ІХС, ПОЄДНАНУ З СИНДРОМОМ ГІПОТИРЕОЗУ

*Купновицька І.Г., Микула Ю.І., Данилюк О.І.*

*Науковий керівник – д.мед.н., проф. І.Г. Купновицька  
Івано-Франківський національний медичний університет*

*Кафедра клінічної фармакології та фармакотерапії*

*м. Івано-Франківськ, Україна, e-mail: Yuliamykula@gmail.com*

**Актуальність:** Хронічна серцева недостатність (ХСН) на сьогоднішній день є дуже поширеним патологічним станом і однією із найрозповсюдженіших причин загальної смертності. За оцінкою ВООЗ, 1,5-2 % усього населення мають ознаки ХСН. Однією з найчастіших причин розвитку ХСН є ішемічна хвороба серця (ІХС), що виникає внаслідок ендотеліальної дисфункції судин та атеросклерозу. На даний час маркером і предиктором тяжкості ІХС, як і маркером дисфункції ендотелію розглядається ендотелін-1 (ЕТ-1).

**Мета роботи:** проаналізувати вплив ендотеліну-1 на формування ХСН у хворих на ІХС, поєднану з гіпотиреозом (ГТ).