

ANNUAL YOUNG MEDICAL SCIENTIFIC  
CONFERENCE 2023

ЩОРІЧНА МЕДИЧНА НАУКОВА КОНФЕРЕНЦІЯ  
МОЛОДИХ ВЧЕНИХ 2023

November 23-24, 2023  
23-24 листопада 2023

Bogomolets National Medical University, Kyiv, Ukraine  
Національний медичний університет імені О.О. Богомольця, Київ, Україна



Оцінка ефективності лікування ґрунтувалася на вивченні клініко-лабораторних та мікробіологічних показників після п'яти діб терапії.

Хорошим клінічним ефектом вважали усунення симптомів та ознак захворювання. Зменшення симптомів захворювання та інтенсивності скарг, інтерпретувалося нами, як частковий клінічний ефект. Відсутність ефекту передбачала збереження клінічних та лабораторних проявів.

Загалом лікування мало ефективність у 100 %, виражений клінічний ефект спостерігався у 89,2 % хворих, задовільні результати отримано у 10,8 % хворих. Незначні побічні ефекти, які виникли у деяких пацієнтів під час лікування, не вимагали відміни препарату.

Бактеріологічна ефективність лікування хворих на гострий пієлонефрит препаратом фосфоміцин продемонструвала ліквідацію збудника у 91,9 % випадків, заміну збудника – у 5,4 % та зберігання – лише у 2,7 % хворих. Отримані дані свідчать про високу ефективність препарату фосфоміцину в даній групі хворих.

**Висновки:** застосування препарату фосфоміцин у лікуванні хворих з гострим неускладненим пієлонефритом забезпечило хорошу клінічну ефективність у 89,2 % та бактеріологічну ефективність – 91,9 %.

Препарат фосфоміцин зручний у прийомі і не викликає серйозних побічних реакцій.

Застосування фосфоміцину для емпіричної антибактеріальної терапії гострого неускладненого пієлонефриту є етіологічно обґрунтованим, високоефективним та безпечним, що забезпечує оптимальний фармакоекономічний показник лікування і дозволяє використовувати зазначений препарат у клінічній практиці.

**Ключові слова:** неускладнений пієлонефрит, інфекції сечових шляхів, фосфоміцин

## АНАЛІЗ ДИНАМІКИ КІЛЬКОСТІ АПТЕК, ЯКІ ЗДІЙСНЮЮТЬ ГОСПОДАРСЬКУ ДІЯЛЬНІСТЬ З ВИРОБНИЦТВА (ВИГОТОВЛЕННЯ) ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ В УМОВАХ АПТЕКИ В УКРАЇНІ УПРОДОВЖ 2010-2023 РОКІВ

*Лобзін А. А.*

*Науковий керівник: асистент Рафальська Я. Д.*

*Кафедра організації та економіки фармації*

*Завідувач кафедри: д.фарм.н., професор Косяченко К. Л.*

*Національний медичний університет імені О. О. Богомольця  
м. Київ, Україна*

**Актуальність:** головне завдання аптечних закладів полягає у забезпеченні населення, закладів охорони здоров'я, підприємств, установ та організацій лікарськими засобами (ЛЗ). На сьогодні існує велика кількість фармацевтичних підприємств, які виробляють ЛЗ в промислових масштабах, проте виробництво препаратів в умовах аптеки залишається актуальним, адже такі ЛЗ готують з урахуванням індивідуальної дози необхідної пацієнту для досягнення найкращого терапевтичного ефекту.

**Мета роботи:** аналіз динаміки кількості аптек, які здійснюють господарську діяльність з виробництва (виготовлення) лікарських засобів в умовах аптеки в Україні упродовж 2010-2023 рр.

**Методи дослідження:** використані дані Ліцензійного реєстру з виробництва ЛЗ, оптової та роздрібною торгівлі ЛЗ, імпорту ЛЗ (крім активних фармацевтичних інгредієнтів) та звітів про підсумки діяльності Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками упродовж 2010-2023 рр. У дослідженні були застосовані аналітичний та статистичний Методи.

**Результати:** аналіз отриманих даних виявив, що станом на 10.11.2023 кількість аптек, які здійснюють господарську діяльність з виробництва (виготовлення) ЛЗ в умовах аптеки в Україні становила

248 закладів. Подібна ситуація спостерігалася в 2020-2022 рр. (288, 282 та 269 аптек відповідно). Упродовж 2013-2019 рр. кількість виробничих аптек була на рівні 300. Найбільша кількість зареєстрована у 2010 (678) та у 2011 роках (583), проте у 2012 році відбувся спад до кількості 450 аптек. Загалом за останні 10 років бачимо тенденцію до стрімкого падіння кількості аптек, які здійснюють господарську діяльність з виробництва ЛЗ, що свідчить про значне зменшення доступу населення до екстемпоральних ЛЗ. Порівнюючи дані за 2010 та 2022 рік у відсоткових показниках, отримано зменшення кількості таких аптек на 60,32 %.

Можливими причинами можуть бути як економічні фактори, зміни у попиті на екстемпоральні ЛЗ та конкуренцію з аптечними мережами та інші соціальні чинники. Для збереження та розвитку виробничих аптек необхідно розглянути можливості надання пільг та запровадження соціальних програм підтримки від держави таким закладам. Оскільки аптечні мережі не можуть в повній мірі замінити аптеки, які виробляють екстемпоральні ЛЗ, то необхідно сприяти збільшенню кількості таких закладів.

**Висновки:** стрімкий процес розвитку мережевого аптечного сервісу призвів до скорочення, майже зникнення виробничих аптек. За результатами дослідження встановлено, що така тенденція унеможливує доступ до екстемпоральних ЛЗ для різних категорій населення, яким необхідне індивідуальне дозування ЛЗ. Тобто збереження виробничих аптек є абсолютно важливим кроком для забезпечення ефективного лікування громадян. Можливими причинами зменшення кількості аптек є економічні фактори, висока конкуренція фармацевтичного бізнесу та інші чинники. Для збереження та розвитку виробничих аптек необхідно розглянути можливості надання пільг та соціальної підтримки цим закладам.

**Ключові слова:** аптека, виробничі аптеки, заклад охорони здоров'я, ліцензія, лікарські засоби.

## РІВЕНЬ ГЛЮКОЗИ КРОВІ ПРИ ФІЗИЧНИХ ТА РОЗУМОВИХ НАВАНТАЖЕННЯХ

*Ляшко Д. В.*

*Науковий керівник: к.біол.н., доцент Яніцька Л. В.*

*Кафедра медичної біохімії та молекулярної біології*

*Завідувач кафедри: к.біол.н., доцент Яніцька Л. В.*

*Національний медичний університет імені О.О. Богомольця  
м. Київ, Україна*

**Актуальність:** цукровий діабет (ЦД) є багатофакторним метаболічним захворюванням, що супроводжується гіперглікемією, яка виникає внаслідок дефіциту інсуліну або через інсулінорезистентність. Але варто пам'ятати, що саме глюкоза є основним джерелом енергії для функціонування мозку людини. Людський мозок складається з густої мережі нейронів або нервових клітин, які постійно активні, навіть під час сну. Щоб отримати енергію, необхідну для підтримки активності мозку необхідне постійне надходження глюкози та кисню з кровотоку. Незважаючи на відносно невелику масу мозку у дорослої людини (~2 % від маси тіла), витрата енергії складає ~20 %, що робить його основним споживачем глюкози.

**Мета роботи:** визначити рівень глюкози крові серед здобувачів вищої освіти, що регулярно займаються спортом та перевірити чи зміниться рівень глюкози крові в результаті активної розумової діяльності на початку та в кінці проведення 1 пари (08.20 та 10.40).

**Методи дослідження:** біохімічний, соціологічний та математичної статистики.

**Результати:** загальна кількість респондентів, що прийняли участь у дослідженні 112, віком від 18 до 45. Зроблено вибірку результатів відповідно до мети із 112 осіб. В першій групі були опрацьовані результати рівня глюкози крові 35 осіб, що регулярно займаються фізичними навантаженнями віком від 18 до 21. Виявлено, що з 35 осіб 18 регулярно вживають солодощі, а 19 ставляться до солодкого нейт-