

5. Програма Медичних Гарантій (ПМГ) – 2025. *Офіційні документи та звіти Національної служби здоров'я України (НСЗУ)*. Київ: НСЗУ, 2025. URL: <https://nszu.gov.ua/pmg-2025-epilepsia> (Дата звернення: 08.11.2025).

6. Програма реімбурсації «Доступні ліки». *Дані щодо переліку протиепілептичних препаратів, бюджету (6,6 млрд грн) та статистики виписаних е-рецептів за 2025 рік*. Київ: МОЗ України, НСЗУ, 2025. URL: <https://moz.gov.ua/dostupni-liki-statistika-2025> (Дата звернення: 08.11.2025).

7. Статистичні дані НСЗУ щодо виписаних е-рецептів. *Звіт про погашення е-рецептів на протиепілептичні препарати (147 183 е-рецепти за 4 місяці 2025 р.)*. Київ: НСЗУ, 2025. URL: <https://nszu.gov.ua/analitics/report/erecept-2025> (Дата звернення: 09.11.2025).

ІНТЕНСИВНІСТЬ СТАТИНОТЕРАПІЇ ТА ГЕНДЕРНІ ВІДМІННОСТІ ЯК ЧИННИКИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ПРИХИЛЬНІСТЬ ДО ЛІКУВАННЯ: ДОСВІД УКРАЇНСЬКОЇ ВИБІРКИ ПАЦІЄНТІВ ІЗ ІШЕМІЧНОЮ ХВОРОБОЮ СЕРЦЯ

Білоусова Наталя Анатоліївна, клінічний фармацевт, кандидат педагогічних наук, докторантка кафедри кардіології, Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, м. Київ, Україна, arinatala@gmail.com

Долженко Марина Миколаївна, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри кардіології, Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, м. Київ, Україна, marynadolzhenko@gmail.com

Вступ. Ішемічна хвороба серця (ІХС) залишається однією з провідних причин смертності в Україні. В умовах збройної агресії, зростання психоемоційного напруження, соціально-економічної нестабільності та погіршення екологічної ситуації тягар захворювання лише посилюється. Такі фактори ризику ІХС потребують активної участі спеціалістів медичного та фармацевтичного профілю, зокрема клінічних фармацевтів, у забезпеченні ефективності лікування. Важливим компонентом вторинної профілактики серцево-судинних подій є належне використання гіполіпідемічних лікарських засобів, насамперед статинів, а також дотримання пацієнтами призначеної терапії залежно від її інтенсивності.

Мета дослідження. Визначити взаємозв'язок між інтенсивністю статинотерапії, гендерними відмінностями за статевими ознаками пацієнтів та рівнем їхньої прихильності до лікування ІХС з коморбідними станами.

Матеріали та методи. Дослідження виконано на кафедрі кардіології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика за участі клінічного фармацевта. Проаналізовано клінічні дані пацієнтів з ІХС, що перенесли серцево-судинні події у часовому проміжку 1-2 роки після індексного випадку. Прихильність до гіполіпідемічної терапії оцінювалась за п'ятибальною шкалою MARS-5. Окремо проаналізовано інтенсивність статинотерапії та зміни дозування через рік після події. Статистичну обробку даних здійснено із застосуванням описової статистики, критерію χ^2 Пірсона (скоригованого на правдоподібність), коефіцієнтів V Крамера, Спірмена, Пірсона, Гамма та показника d Сомерса для визначення сили і напрямку кореляційних зв'язків.

Результати. Серед учасників дослідження чоловіки становили 83,45%, жінки – 16,55%. Середній вік – $60,5 \pm 5$ років. Виявлено статистично достовірний зв'язок середньої сили між гендерними характеристиками та рівнем прихильності до гіполіпідемічної терапії ($\chi^2(2)=26,518$; $p<0,001$; V Крамера=0,428). Постійно приймали статини різної інтенсивності 75,86% обстежених, однак лише 14,5% із них досягли цільових рівнів ХС ЛПНЩ $< 1,2$ ммоль/л. Серед пацієнтів із призначеною високоінтенсивною терапією 2,1% припинили лікування через побічні реакції (міалгії, нудота), ще 2,1% – за рекомендацією лікаря.

Достовірно підтверджено наявність статистично значущого зв'язку між прихильністю до прийому гіполіпідемічних лікарських засобів та використаного дозування (інтенсивності) статинів ($\chi^2(4)=72,131$; $p<0,001$; χ^2 співвідношення правдоподібності=43,975; $p<0,001$). Лінійно-лінійна залежність також виявилась достовірно підтвердженою ($\chi^2(1)=34,481$; $p<0,001$). Результати d Сомерса (симетричний показник = -0,297; $p=0,005$) вказують на помірний негативний зв'язок між рівнем прихильності до статинотерапії та особливостями фармакотерапії. Коефіцієнт $\phi = 0,705$ ($p<0,001$) свідчить про сильну кореляцію, а значення Гамма (-0,579; $p=0,005$), Спірмена (-0,313; $p<0,001$), Пірсона (-0,489; $p<0,001$) підтверджують наявність достовірного негативного зв'язку.

Висновки. Чоловіки продемонстрували вищий рівень прихильності до статинотерапії (84,3%) порівняно з жінками (66,6%). Максимальний рівень прихильності до статинотерапії спостерігався у пацієнтів, які перейшли з високоінтенсивної на помірноінтенсивну статинотерапію (Гамма = -0,579; $p=0,005$). Отримані результати підкреслюють важливість персоніфікованого підходу до кожного хворого із ІХС з коморбідними станами, з урахуванням як клінічних, так і поведінкових аспектів. Доцільним є впровадження міждисциплінарної моделі взаємодії лікарів і клінічних фармацевтів з подальшою інтеграцією останніх у клінічну практику у сфері кардіології, а також створення єдиної електронної бази медичних даних, що дозволить підвищити якість контролю за фармакотерапією ІХС з коморбідними станами та ефективність профілактики серцево-судинних ускладнень.

Список літератури:

1. Gender-sensitive approach to hypolipidemic therapy: experience from a Ukrainian cohort of patients with coronary heart disease and comorbidities / N. A. Bilousova et al. *HYPERTENSION*. 2025. Vol. 18, no. 2. P. 60–68. URL: <https://doi.org/10.22141/2224-1485.18.2.2025.380>.

РОЗРОБКА МОДЕЛІ ВПРОВАДЖЕННЯ СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ СКЛАДОМ (WAREHOUSE MANAGEMENT SYSTEM)» В УМОВАХ ВЕДЕННЯ БОЙОВИХ ДІЙ ДЛЯ УДОСКОНАЛЕННЯ ОРГАНІЗАЦІЇ РОБОТИ МЕДИЧНИХ СКЛАДІВ І ЦЕНТРІВ ФОРМУВАННЯ ТА ЗБЕРІГАННЯ МЕДИЧНОГО МАЙНА ТА ТЕХНІКИ НЕПОРУШНОГО ЗАПАСУ

Соломенний Андрій Миколайович, доктор фармацевтичних наук, професор, доцент кафедри військової фармації, Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна, solomennyy@ukr.net

Федоренко Михайло Петрович, слухач факультету підготовки військових лікарів оперативного рівня, Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна, fmp81@ukr.net

Соломенна Олександра Олександрівна, кандидат фармацевтичних наук, доцент, професор кафедри фармації, Українська військово-медична академія, м. Київ, Україна, avidenko@vntmu.edu.ua

Вступ. Системи управління складом WarehouseManagementSystem (WMS) автоматизує процеси інвентаризації, що дозволяє значно скоротити час на пошук, облік і видачу матеріалів, що є критично важливим в умовах війни, де оперативність може врятувати життя.

WMS забезпечує швидкий доступ до актуальної інформації про запаси, що спрощує планування та розподіл ресурсів.

Сучасні WMS-системи мають хмарну інфраструктуру і підтримують роботу в польових умовах через портативні пристрої, що забезпечує мобільність і гнучкість в умовах бойових дій.

У військових складах, особливо за умов міжнародної допомоги та волонтерської підтримки, критично важливий суворий облік і контроль. WMS забезпечує прозору звітність, що підвищує довіру і ефективність взаємодії з партнерами [1, 2, 3].