

Список літератури

1. Глущенко А. В. Аналітичний огляд сучасних антигістамінних препаратів / А. В. Глущенко // Український медичний альманах. - 2013. - Т. 16, № 3. - С. 187-190.
2. Загальна рецептура. Фармакологія лікарських засобів, які впливають на вегетативну та центральну нервову систему: навч.-метод. посібник / Бобрук В.П., Германюк Т.А., Артемчук М.А., Сергєєв С.В., Баланчук Т.І. - Вінниця: ТОВ "Нілан ЛТД", 2014. - 448 с.
3. Ляпунов М. О., Соловйов О. С., Стеців В. В. та ін. Стандартизація фармацевтичної продукції - основа розвитку фармацевтичного сектору України // Аптека. - 2012. - № 825 (4). - Режим доступу: <http://www.apteka.ua/article/120227>
4. Наказ МОЗ України від 17.08.2007 №490 "Про затвердження Переліків отруйних та сильнодіючих лікарських засобів"
5. Наказ МОЗ України від 19.07.2005 №360 "Правила виписування рецептів на лікарські засоби і виробів медичного призначення. Порядку відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів. Інструкції про порядок зберігання, обліку та знищення рецептурних бланків"
6. ПКМУ від 25 березня 2009 р. №333 "Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і виробів медичного призначення" (Із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ N 449 (449-2015-п) від 22.04.2015)
7. ПКМУ від 5 вересня 1996 р. № 1071 "Про порядок закупівлі лікарських засобів закладами та установами охорони здоров'я, що фінансуються з бюджету" (Із змінами, внесеними згідно з Наказами Міністерства охорони здоров'я)
8. Система стандартизації обігу лікарських засобів: Держлікінспекція МОЗ України пропонує європейський шлях. - Режим доступу: <http://www.apteka.ua/article/59424>
9. Сучасні протиалергічні препарати: клініко-фармакологічні та фармако-економічні особливості / Г.В. Зайченко, Л.В. Яковлева, Т.О. Брюханова, О.М. Колос // Укр. мед. часопис. - 2012. - № 6 (92). - XI/XII.

Бобрук В.П., Благун О.Д.

МАРКЕТИНГОВИЙ АНАЛІЗ І НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛЮВАННЯ В СФЕРІ ОТПУСКА АНТИГІСТАМІННИХ ПРЕПАРАТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА ВИННИЧИНЫ

Резюме. Установлено, що фармацевтичний ринок Винничини представлений 13 міжнародними непатентованими найменуваннями (99 торговими названнями) антигістамінних препаратів (АП). На сьогодні відзначається тенденція к балансу ринку між імпортованими та вітчизняними лікарськими засобами (ЛЗ). Лідерами продаж АП I покоління є Димедрол і Супрастин, серед II покоління - Лоратадин, Диазолин, Цетрин, серед III покоління - Едем і L-Цет. Найбільші обсяги споживання відзначаються у препаратів II покоління (лоратадин). Серед форм перевагу надається таблетованій. Знаходяться на стадії громадського обговорення питання нормативно-правового регулювання в сфері рецептурного відпуску ЛЗ, в тому числі, антигістамінних препаратів, а саме препаратів дифенгідраміна (МНН), які підлягають ПКУ. Обговорюються питання визначення вартості на ЛЗ, в тому числі - антигістамінних, які відносяться до Бюджетного переліку (ПКМУ від 5 вересня 1996 № 1071) і Національного переліку основних лікарських засобів (ПКМУ від 25 березня 2009 №333).

Ключові слова: лікарські засоби, антигістамінні препарати, торгові названня, аналіз ринку.

Bobruk V.P., Blagun O.D.

MARKETING ANALYSIS AND NORMATIVE AND LEGAL REGULATION IN LEAVE ANTIGISTAMINNAH DRUGS OF PHARMACEUTICAL MARKET OF VINNYTSIA REGION

Summary. It was found that the pharmaceutical market Vinnytsia presented by 13 International Nonproprietary Names (99 tradename) antihistamines (AD). At present, there is a tendency to balance the market between imported and domestic drugs (DR). Bestsellers AD I generation is diphenhydramine and Suprastin, among II generation - Loratadine, Diazolin, Tsetrin, among III generation - Eden and L-CET. The largest observed in the consumption of drugs II generation (Loratadine). Among the forms of preferred tablet. They are at the stage of public discussion of issues of legal regulation in the field of prescription drugs, including antihistamines, namely drugs diphenhydramine (INN), which are subject to SQA. Discuss the issues of determining the cost of medicines, including - antihistamines, which fall within the list (DCMU on September 5, 1996 № 1071) and the National List of Essential Medicines (DCMU on March 25, 2009 №333).

Key words: drugs, antihistamines, trade names, market analysis.

Стаття надійшла до редакції 01.12.2015 р.

Рецензент - д.мед.н., проф. Волощук Н.І.

Бобрук Володимир Петрович - к.мед.н., доц., декан фармацевтичного факультету Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова; +38 0432 35-82-59

Благун Оксана Дмитрівна - ст. викладач кафедри фармації Вінницького національного медичного університету імені М.І. Пирогова; +38 0432 35-82-59

© Кетова О.М.

УДК: 616.89-008.442-084

Кетова О.М.

Вищий державний навчальний заклад України "Українська медична стоматологічна академія", кафедра акушерства та гінекології № 1 (вул. Шевченка, 23, м. Полтава, Україна, 36011)

ОБІЗНАНІСТЬ МОЛОДІ СЬОГОДЕННЯ У ПИТАННЯХ РЕПРОДУКТОЛОГІЇ ТА СЕКСУАЛЬНОЇ ПОВЕДІНКИ

Резюме. У статті наведені статистичні дані анкетування студентів Вищого державного навчального закладу України "Українська медична стоматологічна академія" щодо обізнаності у питаннях безпеки сексуального життя та репродуктології. Висвітлені аспекти джерел інформованості молоді у зазначених темах, причин та особливості початку статевого життя, обізнаності у питаннях контрацепції, інфекцій, що передаються статевим шляхом та відношення до свого стану здоров'я. Проведено порівняння отриманих даних із загальносвітовими показниками досліджень інших інституцій.

Ключові слова: сексуальні відносини, контрацепція, репродуктологія.

Вступ

На сьогоднішній день в Україні спостерігається різке погіршення стану фізичного, психічного, духовного і соціального здоров'я громадян [3]. Гостро стоїть проблема репродуктивного здоров'я, ранньої вагітності, захворювань, що передаються статевим шляхом [4, 6]. Сексуальна культура є частиною загальної культури, способом затвердження в соціумі, спрямована на продовження роду, задоволення біосоціальних потреб, гедоністичних, моральних, естетичних інтересів, пізнавальних, комунікативних, компенсаторних, творчих запитів [5, 7]. Проблеми сексуальної культури в останні десятиріччя активно досліджуються представниками різних наук [1, 2], тому як формування сексуальної культури молодого покоління української нації в наш час розглядається як показник цивілізованості держави.

Враховуючи актуальність проблеми, наше дослідження ставило за мету виявлення та аналіз фактів, які вказують на особливості мотиваційних детермінант початку статевого життя в підлітковому віці, обізнаність молоді у питаннях контрацепції, сексуальної поведінки та репродуктології, визначити та проаналізувати рівень сексуальної освіченості. Завдання дослідження: 1. Проаналізувати, які джерела інформації молоді використовують в області сексуальних відносин та репродуктології та дослідити, в якому віці частіше молоді починає статеве життя та які чинники на це впливають. 2. Визначити, про які методи контрацепції обізнана сучасна молоді та які з них найчастіше застосовують. 3. Дослідити, які питання в області сексуальних відносин частіше цікавлять молодих людей сьогодні та окреслити ступінь обізнаності у питаннях безпечної сексуальної поведінки.

Матеріали та методи

Нами була розроблена анкета "Репродуктивне здоров'я та безпечне сексуальне життя". Дана анкета містила 25 закритих та відкриті питань. Респонденти повинні були вказати свій вік, стать, вибрати з запропонованих відповідей або вказати свою на запитання про сексуальне життя та контрацепцію, а також відповісти у якому віці вони отримали свій перший сексуальний досвід, що стало таму причиною, які методи контрацепції вони застосовували та застосовують зараз. В якості об'єкту дослідження, виходячи з завдань роботи, були обрані студенти старших курсів ВДНЗУ "Українська медична стоматологічна академія", що пройшли добровільне анонімне анкетування.

Результати. Обговорення

Анкетування пройшли 330 респондентів, середній

вік яких склав 21,6 років, при тому з них - 66,1% (218) жіночої статі, а 33,9% (112) - чоловічої. Необхідно зазначити, що з опитаних 6,7% були у юридичному шлюбі, 16,4% - у цивільному шлюбі, 4,8% м вже встигли розлучитись і 72,7% - не мали досвіду подружнього життя.

Першим етапом анкетування, було з'ясування джерел інформації в області сексуальних, сімейних відносин та питань репродуктології. На дане питання було запропоновано дев'ять можливих відповідей, у тому числі і свій варіант. З них можна було вибрати не більше трьох.

Отримані дані продемонстрували, що для більшості підлітків авторитетними джерелами інформації про "доросле життя", в першу чергу, постають друзі та однолітки. Таку відповідь дали 55,2% молоді. На другому місці були засоби масової інформації (в основному Інтернет), "так" відмітили 51,5%. Третє місце респонденти віддавали власному досвіду, що склало 46%. При чому, найчастіше студенти вибирали ці три відповіді разом. Наступними по інформативності стали вивчення спеціальних предметів у ВУЗі (40%), перегляд кінофільмів (18,8%) та спеціальна література (10,9%), але вони теж поєднувались з відповідями про друзів та засоби масової інформації. Таким чином респонденти знання про сексуальні відносини отримували від однолітків у 2,8 рази частіше, ніж від батьків. Ми порівняли дані, отримані нами при анкетуванні, з результатами опитування через Інтернет, яке було проведене в 2011 р. неприбутковою Асоціацією здоров'я підлітків (Канада) 1100 підлітків віком 14-17 років. На відміну від даних нашого дослідження, для більшості канадських підлітків батьки є рольовими моделями і джерелами інформації щодо сексуального здоров'я. Так, 63% підлітків назвали батьків як основне джерело інформації щодо сексу і сексуального здоров'я. Результати нашого опитування довели, що батьки лише у 20% респондентів були авторитетним джерелом інформації у сексуально-репродуктивних питаннях.

Наступним фактом, який нами оцінювався, був вік у якому респонденти починали своє статеве життя. Нами з'ясовано, що більшість опитаних вступили в перші інтимні стосунки та отримали сексуальний досвід у віці 16-17 років, таку відповідь дали 248 студенти, що склало - 75,2%. Нами проведено порівняння за статтю, яке показало, що у цьому віці вступають до "дорослого життя", хлопці у 1,4 рази частіше, ніж дівчата. У відсотковому співвідношенні це мало вигляд 44,6% до 32,1%.

У 18 років статеве життя почали 188 респондентів, що склало - 31,5%. Після 19 років перший досвід отри-

мали 40 опитуваних, що складало 13,4%. Приблизно така ж кількість (12,8%) статеве життя почали у віці 14-15 років, 10,7 % - статевого досвіду не мали на момент опитування. Отже, у віці 13-15 років "досвідченими" у 2,2 рази знову були хлопці, що у відсотковому співвідношенні виглядає, як 17,9% до 8,3%.

Отримані дані ми порівняли з даними досліджень інших країн світу [8]. Так середній вік початку статевого життя на планеті на 2010 рік становив 18,4 роки. Раніше всіх статеве життя починають в Ірландії (15,6 років), потім йде Швеція (16,2 років), Фінляндія (16,5 років), Норвегія (16,5 років), Болгарія (16,9 років), Португалія (16,9 років). При нашому дослідженні, середній вік склав 17,02, що дещо нижче за загальносвітові показники, але перевищує такі у деяких розвинутих країнах. За даними інституту гігієни та охорони здоров'я дітей та підлітків Наукового центру здоров'я дітей Росії більше 40% дівчат підлітків віком до 15 лет вже мали статевий досвід. При цьому кожна п'ята з них (8% від загальної кількості) позбавилась цноти ще до 13 років. Такі дані перевищують результати наших досліджень у 4 рази. Але зважаючи на дані дослідників психології та фізіології, які вважають найбільш сприятливим віком для початку статевого життя вважається період статевого фізіологічного та духовного розвитку людини - для дівчат 19-20 років, для чоловіків 22-24 роки, наші дані не такі вже й втішні.

На питання "що стало причиною вашого першого статевого контакту?" 63,6% респондентів відмітили - внутрішній порив кохання, 22,8% - цікавість, 8,7% просто вважали це нормою стосунків між статями, у 4% причиною став алкоголь, стільки ж зробили такий крок у відповідь на наполягання партнера, 1,3% відмітили страх втратити кохану людину і ще ж стільки зробили це із нудьги.

При першому статевому контакті більшість респондентів для запобігання небажаної вагітності та ЗПСШ використовували презерватив, таких було 72,7%, 10,3% - не застосовувала запобіжні засоби, у 7,9% таким методом був перерваний статевий акт, 9,1% взагалі на пам'ятали такої інформації.

На момент опитування, ті респонденти, що жили статевим життям, пріоритетним методом контрацепції для себе обрали презерватив, так відмітили 83,9% молоді, на другому місці за застосуванням був перерваний статевий акт, який періодично вибирають для себе - 50,3%, до календарного методу звертались - 33,5%, гормональні оральні контрацептиви застосовували 7,4% дівчат. Такі показники ми вважаємо задовільними, так як відсоток опитуваних, що обрали в якості контрацептива презервативи, є доволі високий. Тож молодь обізнана про

інфекції, що передаються статевим шляхом та дбає про стан свого здоров'я. Водночас, враховуючи середній вік наших респондентів (21,6 років), рівень їх освіченості (анкетування проводилось серед студентів медичної академії) та той факт, що майже 30% опитуваних мають досвід цивільного або юридичного шлюбу, ми вважаємо, що показники щодо застосування інших сучасних методів контрацепції (зокрема, оральних контрацептивів) могли бути вищими. Можливо, це свідчить про недостатній рівень обізнаності та відповідальності стосовно здорового способу життя й планування сім'ї. Ще однією причиною відмови від використання гормональних засобів контрацепції як серед дівчат, так і серед юнаків є страх щодо наслідків гормонального впливу на організм жінки.

В основних питаннях, які цікавлять сучасну молодь щодо сексуальних стосунків на перше місце виступили психологічні особливості відносин чоловіка та жінки, так відмітили 56,4% респондентів. Другим питанням, яке цікавило молодь стали причини безпліддя та засоби його лікування, так відмітили 38,8% респондентів. 31,5% відмітили, що більше хотіли б знати про сучасні контрацептивні методи, 26,7% - про інфекції, що передаються статевим шляхом, про статеві розлади цікавились 27,3% респондентів. Виходячи з даних показників можна зауважити, що питання сексуальної освіти і сьогодні є актуальними. Молодь глибоко хвилюють питання з проблем сексології, статеви стосунків, методів контрацепції і вони здатні серйозно сприймати відповідну інформацію. На нашу думку, для того щоб не змушувати молодь засвоювати ці знання на власному "гіркому" досвіді, потрібно делікатно і вміло готувати їх до інтимного життя.

Висновки та перспективи подальших розробок

1. Отримані результати свідчать про невідповідність між попитом на інформацію про здорові сексуальні стосунки та забезпеченням цими знаннями в межах освітніх програм.

2. Встановлено, що серед інформаційних джерел сучасної молоді, більшість інформації (отриманої від друзів чи на власному досвіді) не можна вважати достовірною або науково обґрунтованою, а це вказує на те, що ризик отримання негативного статевого досвіду лише зростає.

Подальше вивчення даної проблеми допоможе визначити пріоритетні напрямки соціального виховання молоді, з забезпеченням достатнього обсягу знань про сексуальну поведінку, що є невід'ємною частиною формування свідомості молодого покоління українців та покращення репродуктивного здоров'я нації.

Список літератури

- Ахмерова С. Г. Медико-гігієніческие основы полового просвещения в учебных заведениях / Ахмерова С. Г., Амирова Ф. М., Трофимова Е. В. - Уфа : БИРО, 2000. - 42 с.
- Бабюк І. О. Статеве виховання дітей і підлітків : навч.-метод. пос. / Бабюк І. О., Бенюх Н. Є., Авраменко А. І. - Донецьк : ДОЦСС, 1998. - 30 с.
- Говорун Т. В. Сексуальність та статева поведінка в Україні (Проблеми сьогодення та перспективи) / Т. В.

- Говорун, Б. М. Ворник - К.: Нац. комітет боротьби з захворюванням на СНІД при Президенті України, 1995. - 51 с.
4. Говорун Т. В. Стаття та сексуальність: психологічний ракурс: навчальний посібник / Т. В. Говорун, О. М. Кікінежді. - Т.: Навчальна книга-Богдан, 1999. - 384 с.
5. Кришталь В. В. Сексологія : навч. посіб. / Кришталь В. В., Кришталь Є. В., Кришталь Т. В. - Харків : Фоліо, 2008. - 990 с.
6. Івченкова Н. П. Установи підлітків щодо ставлення до початку статевого життя / Н.П. Івченкова, А.В. Ефимова, О.П. Аккузіна // Питання психології, 2001. - № 3. - С. 49-50.
7. Сковорода Григорій. Інтерпретації: Культурологія. Філософія. Педагогіка. Літературознавство: зб. наук. праць; відп. ред. В. Т. Поліщук, Ю.В. Тимошенко. - Черкаси : Вид-во ЧДУ ; БРАМА ; Вид. Вовчок О.Ю., 2003. - 194 с.
8. Європейське регіональне бюро ВОЗ та ФЦПСОЗ (Федеральний центр просвіти у сфері охорони здоров'я). - Режим доступу: http://rodkom.org/ftp/official/standart_sex.pdf

Кетова Е.Н.

ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ МОЛОДЕЖИ СОВРЕМЕННОСТИ В ВОПРОСАХ РЕПРОДУКТОЛОГИИ И СЕКСУАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Резюме. В статье представлены статистические данные анкетирования студентов Высшего государственного учебного заведения Украины "Украинская медицинская стоматологическая академия", относительно осведомленности в вопросах безопасности сексуальной жизни и вопросах репродуктологии. Освещены аспекты источников информированности молодежи в данных темах, причин и особенностей начала половой жизни, знаний вопросов контрацепции, инфекций, передающихся половым путем и отношения к состоянию своего здоровья. Проведено сравнение полученных данных с общемировыми показателями исследований других институций.

Ключевые слова: сексуальные отношения, контрацепция, репродуктология.

Ketova O.M.

AWARENESS OF MODERN YOUTH CONCERNING REPRODUCTOLOGY AND SEXUAL BEHAVIOUR

Summary. In the article are presented these statistical questionnaires of students of Higher state educational establishment of Ukraine the "Ukrainian medical stomatological academy", in relation to an awareness in the questions of not dangerously sexual life and questions of reproductology. The aspects of sources of information young people are lighted up in this themes, reasons and features of beginning of sexual life, knowledge of questions of contraception, infections, transmissible a sexual way and attitude toward the state of the health. Comparing of got information is conducted to the world indexes of researches of other institutes.

Key words: sex, contraception, reproductology.

Рецензент - д.мед.н., проф. Громова А.М.

Стаття надійшла до редакції 07.12.2015 р.

Кетова Олена Миколаївна - к.мед.н., доцент кафедри акушерства та гінекології №1 ВДНЗУ "Українська медична стоматологічна академія"; +38 050 203-93-81; +38 097 636-28-68; mail@umsa.edu.ua

© Ониськова О.В., Ющенко Л.О., Присяжнюк В.П., Опіюпченко С.Ф.

УДК: 614.2

Ониськова О.В.¹, Ющенко Л.О.¹, Присяжнюк В.П.², Опіюпченко С.Ф.²

Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова¹ (вул. Пирогова, 56, м. Вінниця, Україна, 21018),
Вінницька міська лікарня "Центр матері та дитини"² (вул. Маяковського, 138, м. Вінниця, Україна, 21019).

ОРГАНІЗАЦІЯ НАДАННЯ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ДИТЯЧОМУ НАСЕЛЕННЮ У МІСТІ ВІННИЦІ В УМОВАХ РЕФОРМУВАННЯ СИСТЕМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Резюме. В статті наведені результати вивчення особливостей надання медичної допомоги дитячому населенню у місті Вінниці. Проведені дослідження дали можливість встановити, що майже половина дітей були госпіталізовані у лікарню за екстремними показаннями каретою швидкої медичної допомоги, а більшість звернень за амбулаторно-діагностичною допомогою відбулись у вихідні та святкові дні. Нами було визначені регіональні особливості звернень у медичний заклад, структура захворюваності серед дітей, які були оглянуті амбулаторно.

Ключові слова: діти, здоров'я, медичні заклади, регіональні особливості.

Вступ

Як відомо, наша країна знаходиться у процесі масштабних перебудов, які стосуються, в тому числі, і охорони здоров'я. Проект Закону України "Про порядок продовження реформування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві" №2062 від 6 лютого 2015 року [9] є продовженням реорганізації, що була розпочата відповідно до Закону України "Про порядок проведення рефор-

мування системи охорони здоров'я у Вінницькій, Дніпропетровській, Донецькій областях та у місті Києві" №3612 від 7 липня 2011 року [8]. Реформування мало за мету проведення структурно-організаційної та функціональної перебудови системи медичного обслуговування; підвищення рівня медичного обслуговування населення, розширення можливості щодо його доступності та якості; впровадження нових підходів стосовно органі-