

За умови фізичного перенавантаження та гіпотермії в обох групах тварин, що одержували досліджувані засоби, максимальна тривалість плавання виявляла лише тенденцію до збільшення. Проте, на тлі ПФП батончик «VitaBar», на відміну від ПП, збільшення фізичної витривалості було більш виразним.

**Висновки.** Таким чином, на моделях примусового плавання з навантаженням в умовах нормо- та гіпотермії визначено виразну актопротекторну дію продукту функціонального призначення батончику «VitaBar», яка не поступається за виразністю препарату порівняння, бурштиновій кислоті.

## **АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ДІУРЕТИЧНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ НА ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ УКРАЇНИ ЗА 2014-2016 РОКИ**

І. В. Кравченко<sup>1</sup>, О. В. Ткачова<sup>1</sup>, Т. Г. Кутненко<sup>2</sup>

*<sup>1</sup>Кафедра фармакоелектроніки*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

*<sup>2</sup>Центральна клінічна міська лікарня, м. Дружківка, Україна*

**feknfau@ukr.net**

**Вступ.** Артеріальна гіпертензія (АГ) в усьому світі належить до «хвороб століття» або «хвороб цивілізації». Майже 30-35% всього дорослого населення має підвищений артеріальний тиск (АТ), тобто страждає певною формою АГ, причому частіше нездужають найбільш працездатні люди віком 30-60 років. Відповідно до масштабів нашої країни можна вважати, що ми щорічно маємо 12-13 млн. хворих на АГ.

Щорічно АГ вперше виявляється приблизно у 430 тисяч пацієнтів. Україна посідає перше місце серед країн Європи за смертністю населення від серцево-судинних захворювань (це майже 57 % у структурі загальної смертності). За даними Є. Р. Федотова, І. П. Знак (2017 р.) економічні збитки, обумовлені тимчасовою непрацездатністю, інвалідністю та передчасною смертністю від ІМ, ІХС та цереброваскулярними захворюваннями, за даними ВООЗ перевищили торік в Україні 2 млрд гривень.

Лікування АГ поряд із заходами, спрямованими на поліпшення якості життя (усунення шкідливих звичок, нормалізація маси тіла, раціональне харчування) включає застосування антигіпертензивних засобів (АГЗ). Діуретики є однією з основних груп АГЗ. Для раціонального вибору лікарем певного діуретичного засобу при лікуванні хворих на АГ необхідно мати уяву про асортимент та діапазон цін на засоби, представлені на фармацевтичному ринку України.

**Мета роботи.** Дослідження асортименту та діапазону цін на діуретичні лікарські засоби на українському фармацевтичному ринку за 2014-2016 роки.

**Методи дослідження.** Для вирішення поставленої мети були використані методи інформаційного пошуку та ретроспективного аналізу інформаційних джерел. Зокрема, проаналізовано діуретичні лікарські засоби (ДЛЗ), що використовують в кардіології з АТС кодом С03А, представлені в інформаційно-пошуковій системі «Фармстандарт» компанії Моріон з метою визначення їх асортименту та роздрібних цін на ЛЗ на фармацевтичному ринку України протягом 2014-2016 років.

**Результати досліджень.** Діуретики за міжнародною класифікацією АТХ належать до груп С03А, С03В, С03С, С03D та С03Е. При аналізі фармацевтичного ринку України за період з 2014 по 2016 рік було встановлено 11 МНН, з яких 8 МНН моно препаратів та 3 МНН – комбінованих ДЛЗ. У 2014 році було нараховано 107 ТН, з яких 52 – вітчизняного виробництва, а 55 – іноземного. У 2015 році на ринку виявлено 109 ТН, з яких 51 – вітчизняного, а 58 – іноземного виробництва, у 2016 році – 111 ТН, з яких 56 – вітчизняних, а 55 – іноземних виробників. На ринку ДЛЗ представлені у значному асортименті лікарських форм: капсули, таблетки, таблетки пролонгованої дії, таблетки з модифікованим вивільненням, розчини для ін'єкцій та інфузій. Основними представниками закордонних виробників були Німеччина, Швейцарія, Індія, Польща, Франція, Ізраїль, Болгарія, Угорщина, Люксембург, Японія, США.

Найбільша кількість ТН на ринку представлена петльовими діуретиками на основі МНН торасемід (від 33 ТН у 2014 р. до 31 ТН у 2016 р.) У 2014 році діапазон цін коливався від 1,89 грн. до 882,12 грн. за упаковку, у 2015 році – від

2,21 до 1586,96 грн. У 2016 році ціновий діапазон склав від 1,48 до 2528,25 грн. за упаковку.

Найменш вартісним ДЛЗ за 2014-2016 рр. виявився Фуросемід, виробництва Луганського ХФЗ, табл. 40 мг, №10 – від 4,51 грн до 7,79 грн., а найбільш вартісним – Торасемід сандоз®, виробництва компанії Sandoz (Швейцарія), табл. 200 мг, №100 – від 768,05 грн. до 811,87 грн.

**Висновок.** Отримані дані свідчать про те, що ДЛЗ представлені на фармацевтичному ринку в широкому асортименті (11 МНН, від 107 до 111 ТН) в рівній мірі як іноземними, так і вітчизняними виробниками. Препарати мають широкий діапазон цін, що дозволяє оптимізувати витрати на лікування хворих.

## **АНАЛІЗ ФАРМАЦЕВТИЧНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ГРУПИ ЦЕФАЛОСПОРИНІВ**

В. В. Крикун, О. Г. Бердник

*Кафедра фармакоелекономіки*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

**KrikunVictoriia@ukr.net**

**Вступ.** Цефалоспорины відносяться до  $\beta$ -лактамів і представляють один з найбільш великих класів антимікробних пептидів (АМП). Виділяють чотири покоління цефалоспоринов, причому перші три представлені лікарськими засобами (ЛЗ) для парентерального і перорального застосування. Завдяки високій ефективності та низькій токсичності, цефалоспорины посідають одне з перших місць за частотою клінічного використання серед всіх АМП. Висока ефективність, широкий спектр антимікробної активності, низький рівень набутої резистентності, сприятливі фармакокінетичні характеристики, оптимальне співвідношення вартість/ефективність і профіль безпеки дозволяють стверджувати, що цефалоспорины III-IV покоління займають гідне місце у формулярі антибактеріальних засобів для лікування інфекцій у хірургічних хворих. Цефалоспорины III-IV покоління мають кращу антимікробну дію, на відміну від цефалоспоринов I-II покоління та захищених пеніцилінів, істотно розширюють можли-