

лікарські речовини можуть змінювати свої фізико-хімічні властивості, тому що під впливом цих чинників збільшуються швидкості гідролізу, окиснення, омилення лікарських речовин.

Відповідно до наказу МОЗ України очні краплі зберігають у захищеному від світла місці при температурі, не більше 25 °С – 7 діб; при температурі 3-5 °С – 30 діб.

Одну частину приготовлених нами зразків зберігали при кімнатній температурі, тобто при 20 °С, іншу – витримували при 4 °С в умовах холодильника. Час спостереження становив 3 місяці.

Критеріями стабільності служили: зміна зовнішнього вигляду розчину, наявність механічних включень, поява осаду, значення рН, вміст лікарських і допоміжних речовин.

В результаті проведених досліджень встановлено, що очні краплі стабілізовані трилоном Б, натрію метабісульфітом і їхніми комбінаціями, залишалися стабільними за всіма досліджуваними показниками протягом двох місяців.

Протягом усього строку спостереження вони зберігали колір й були прозорими, у них були відсутні механічні включення, значення рН не змінювалося. Кількісний вміст діючих речовин знизився на величини, що укладаються в помилку досвіду (1,5%).

До кінця третього місяця спостережень зразки, стабілізовані комбінованим стабілізатором, як і раніше зберігали свої властивості за всіма показниками. Забарвлення зразків, стабілізованих трилоном Б стало змінюватись на жовто-гарячий відтінок і значення рН стали також змінюватися (збільшуватися).

Результати визначення забарвлення, рН, а також якісного й кількісного аналізу компонентів показали, що очні краплі з додаванням натрію метабісульфіту 0,01 і трилону Б 0,003 зберігали свою стабільність протягом 3-х місяців спостереження. Подальше збільшення їхньої концентрації не викликає поліпшення якості, а значить недоцільно.

Аналіз асортименту лікарських засобів, які використовуються для лікування гострого обструктивного бронхіту у дітей, на фармацевтичному ринку України

Яковлева Л. В., Герасимова О. О., Сердюк І. С.

Кафедра фармакоелектроніки

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

ph-econom@nuph.edu.ua

Захворювання нижніх дихальних шляхів (ДШ) у дітей нерідко супроводжуються розвитком обструктивного синдрому. Тому проведення їх раціональної фармакотерапії є актуальною проблемою сучасної педіатрії.

Мета даної роботи – провести аналіз асортименту лікарських засобів (ЛЗ), які використовуються для лікування гострого обструктивного бронхіту (ГОб) у дітей, на фармацевтичному ринку України у 2019 році.

Матеріали та методи. Для досягнення поставленої мети даної роботи були використані методи маркетингового дослідження фармацевтичного ринку.

Асортимент ЛЗ (селективних агоністів β -2-адренорецепторів (сальбутамол, фенотерол, сальметерол, формотерол), антихолінергічних засобів (іпратропіума бромід), адренергічних засобів в комбінації з антихолінергічними засобами (іпратропіум + фенотерол), інших засобів для системного застосування при обструктивних захворюваннях ДШ (теофілін короткої та пролонгованої дії, фенспірид), кортикостероїдів для системного застосування (преднізолон), глюкокортикоїдів (будесонід), муколітичних, противірусних засобів, антигістамінних препаратів (цетиризин, лоратадин, дезлоратадин, фексофенадин), антибактеріальних засобів (амоксицилін+клавуланова кислота, цефалексин, цефазолін, цефтриаксон, азитроміцин) в Україні визначали за даними системи дослідження ринку «Pharmexplorer» компанії «Моріон».

Результати та їх обговорення. У 2019 році ЛЗ для лікування ГОб у дітей були представлені у кількості 537 торгових найменувань (ТН), які відповідали 48 міжнародним непатентованим назвам. У найбільш широкому асортименті ТН представлені антибактеріальні засоби – 180 ТН, у найменшій кількості – антихолінергічні засоби (1 ТН).

Частка ЛЗ іноземного виробництва становить 56 % (301 ТН). Досліджувані ЛЗ були представлені в Україні в різних формах випуску: таблетки, капсули, суспензії для розпилення, розчини для ін'єкцій, сиропи, порошки для приготування оральної суспензії, розчини оральні.

Діапазон цін на упаковку ЛЗ для лікування ГОб був широким (від 6,45 грн до 1445,36 грн.), що надавало можливості вибору препарату пацієнтам з різною платоспроможністю.

Висновок. Більшість ЛЗ для лікування ГОб у дітей у 2019 році була представлена в Україні в широкому асортименті, переважно ТН іноземного виробництва та мала широкий діапазон цін за упаковку.