

желатинових капсул має певні переваги перед виробництвом таблеток, оскільки висуває менше вимог щодо діючої речовини та суміші. Наприклад капсульна суміш не повинна мати властивість пресування, оскільки принцип дозування капсул відрізняється від виробництва таблеток. Капсульна маса повинна мати деяку плинність та залежно від способу дозування та принципу роботи капсулонаповнювальних машин ця характеристика може дещо варіюватись.

Виробництво твердих желатинових капсул власне складається зі стадій приготування капсульної суміші та її дозування у пусті оболонки твердих желатинових капсул з подальшим їх пакуванням у блістери або інше пакування. На стадії приготування капсульної суміші можна виділити дві різні технології - це змішування порошків або приготування гранул. Оскільки діюча речовина у даному випадку природного походження є сухим рослинним екстрактом, який є гігроскопічним, виготовлення гранул із застосуванням зволожувачів вважаємо недоцільним. У даному випадку перевагу слід надати виготовленню капсульної суміші змішуванням діючої речовини з порошками допоміжних речовин. Доза сухого екстракту на один прийом за даними літератури має складати 95 мг на одну капсулу. Тому для заповнення внутрішнього об'єму оболонки твердої желатинової капсули необхідно введення наповнювачів. Серед наповнювачів можна виділити торгові марки лактози моногідрату, оскільки виробники пропонують широкий спектр цієї речовини із заданими характеристиками. Принципи їх вибору такий, перевагу слід надати речовинам, які мають близькі за значенням фракційний склад та насипну щільність, тому що для простих сумішей порошків критичними є питання розслоювання та зміни дозування при наповненні капсул.

В подальших дослідженнях треба вибрати відповідний наповнювач та антифрикційні речовини для отримання капсульної суміші із заданими технологічними характеристиками.

**Дослідження рівня тривожності фармацевтичних фахівців
у робочому середовищі**

Колесник М.О., Тетерич Н.В., Куриленко Ю.Є.

Кафедра організації та економіки фармації

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

natalititi@ukr.net

Ефективність організації робочих процесів у будь-якій сфері діяльності в більшості випадків залежить від особистісних показників фахівців. В першу чергу це стосується професій за типом «людина-людина», до яких відноситься діяльність фармацевтичних фахівців. При цьому сучасна фінансово-економічна, політична та соціальна криза сьогодення

вимагає від сучасного провізора наявності не лише високого професійного рівня, а й зобов'язує його вміти протистояти щоденним стресовим ситуаціям у робочому середовищі задля збереження власного фізичного й психічного здоров'я.

Таким чином, підвищення й підтримка відповідного рівня протистояння стресовим ситуаціям фахівців фармацевтичної сфери охорони здоров'я є одним із ключових пріоритетів керівників аптечних закладів.

Враховуючи той факт, що рівень стійкості до стресових ситуацій фахівців безпосередньо залежить від показників їх тривожності, нами було обрано психологічну методику Дж. Тейлора в адаптації Т.А. Немчинова, яка дозволяє виміряти рівень тривожності фармацевтичних фахівців, і, відповідно свідчитиме про ймовірність розвитку стресових станів.

За результатами тестування 30 фармацевтичних фахівців було встановлено, що низький та нижчий за середній рівні тривожності притаманні в однаковій кількості по 7 респондентів (23,3%). У даних фахівців прогнозується високий та достатньо високий рівень стійкості у стресових ситуаціях. Середній рівень тривожності зафіксовано у більш, ніж третини вибірки – 11 респондентів (36,7%). У даних фахівців наявна середня стійкість до стресів, тому для них існує ймовірність розвитку негативних наслідків стресу. При цьому решті фахівців – 5 опитаним (16,7%) притаманний високий рівень тривожності, що свідчить про достатньо високу ймовірність стресів.

Таким чином, отримані результати тестування свідчать про необхідність коригування станів високої тривожності у фахівців. Разом із тим, певний рівень тривоги, яку відчують в періоди високої відповідальності, невизначеності, складнощів та непередбачуваних змін, властива кожній людині.

Огляд технологій таблеток, що диспергуються в ротовій порожнині та використання допоміжних речовин

Колеснікова Т.Г., Солдатов Д.П.

Кафедра технологій фармацевтичних препаратів

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

kolesnikovatata1125@gmail.com

Пероральний шлях ведення лікарських засобів є найбільш кращим. Серед лікарських форм (ЛФ) особливу увагу потребують таблетки, що диспергуються в ротовій порожнині. Згідно з визначення Державної Фармакопеї України таблетки, що диспергуються в ротовій