

тривалістю антигістамінної дії, добрими фармакокінетичними властивостями та співвідношенням "ціна / якість", мінімальними побічними ефектами і може застосовуватися для виробництва мазей [46, 52].

Таким чином, для подальших досліджень обрано комбінацію лоратадина та амізона у формі мазі для лікування алергічних дерматозів.

Література:

1. Илларионова Е. А., Гончикова Ю. А., Белова В. В. Сравнительный анализ качества таблеток лоратадина зарубежных и отечественных производителей //Иновационные технологии в фармации. – 2019. – С. 146-150.

2. Мангушева В. Ю. Патогенетичне значення порушень біоценозу шкіри та їх корекція у хворих на алергодерматози: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.20 / ІДВ НАМН України. Харків, 2019. 18 с.

3. Марушко Ю.В., Сабадаш Е.Е. Клинико-экспериментальная характеристика препарата Амизон и опыт его использования в клинической практике // ЗР. 2015. №6 (66).

Дослідження вітчизняного фармацевтичного ринку

капіляростабілізуючих лікарських препаратів

Проскурова Я.О., Бондар Я.В., Уманська В.С.

Кафедра соціальної фармації

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@niph.edu.ua

В умовах сучасного життя, епідемій, несприятливих факторів навколишнього середовища та стресів стрімко зростає чисельність населення з хронічними хворобами, що пов'язані із порушенням функцій кровоносних судин. Так, науковцями досліджено, що стінка капілярів може пошкоджуватися при гострому інфекційному процесі, наприклад, при грипі (капіляротоксикоз), а також на фоні деяких хронічних захворювань, перш за все, при інсулінозалежному цукровому діабеті [1]. Дані ураження призводять до недостатнього кровопостачання органів та систем. Існує загальний термін для визначення захворювань судин (артерій, вен і капілярів) – ангіопатія [4, 6, 7]. У залежності від ступеня ураження розрізняють макроангіопатію, мікроангіопатію, а за супутніми захворюваннями – діабетичну, гіпо- та гіпертонічну, травматичну, юнацьку та амілоїдну ангіопатії. Для профілактики і з метою проведення консервативного лікування ангіопатій широко застосовуються ангіопротектори [3, 9].

Відповідно до визначення Фармацевтичної енциклопедії, ангіопротектори – це група лікарських препаратів (ЛП), що поліпшують мікроциркуляцію, нормалізують проникність судин, зменшують набряклість тканин і поліпшують метаболічні процеси в стінках судин. Поряд із вищезазначеними ефектами ангіопротектори виявляють спазмолітичну активність, зумовлюють розширення судин, нормалізують реологічні властивості крові та проникність судин, підвищують резистентність капілярів [8, 10].

На підставі вищезазначеного, метою нашого дослідження стало проведення аналізу вітчизняного фармацевтичного ринку капіляростабілізуючих лікарських препаратів.

У процесі дослідження використано такі методи, як контент-аналіз, логічний, статистичний, узагальнення. У якості матеріалів використовували ретроспективні дослідження науковців, дані інформаційно-пошукової системи Державного реєстру лікарських засобів України та довідник ЛП «Компендіум». Об'єктами дослідження стала група препаратів ангіопротекторної дії.

За міжнародною АТХ-класифікацією капіляростабілізуючі засоби (C05C) належать до групи ангіопротекторів (C05). Капіляростабілізуючі засоби залежно від походження поділяються на ті, що містять активні речовини природного походження (біофлавоноїди) – група C05CA та інші капіляростабілізуючі засоби (напівсинтетичні та синтетичні) – група C05CX [5].

Встановлено, що за даними інформаційно-пошукової системи Державного реєстру лікарських засобів станом на 10.11.2020 р. зареєстровано 111 ЛП ангіопротекторів. У подальшому нами досліджено підгрупу C05C капіляростабілізуючих засобів, яка нараховує – 52 ЛП [2]. Серед наведених препаратів 33 ЛП вітчизняного виробництва (63,46%), інші 19 – імпортовані (36,54%).

На українському ринку країнами-постачальниками ЛП є 6 виробників, такі як, Франція (7 ЛП), Болгарія (5), Німеччина (3), Словенія (2) та по одному найменуванню ЛП поставляються з Іспанії і Туреччини. Встановлено, що виробництво вітчизняних капіляростабілізуючих препаратів здійснюється 16 підприємствами України, з яких провідними виробниками на сьогодні є ЗАТ ПАТ «НВЦ «Борщагівський ХФЗ», що випускає 7 препаратів, АТ "Київський вітамінний завод" – 5 ЛП, ПАТ "Київмедпрепарат" та ПАТ "Хімфармзавод "Червона зірка" – по 3 ЛП, ТОВ "Тернофарм, ПрАТ "Лекхім та ПАТ "Галичфарм" – по 2 ЛП.

За результатами структурного аналізу асортименту зареєстрованих капіляростабілізуючих препаратів визначено, що найбільш чисельними за кількістю найменувань є ЛП у формі таблеток – 22 найменування ЛП, гелі представлено 12 найменуваннями, капсули – 8 найменуваннями, 4 ЛП у вигляді розчину для ін'єкцій, краплі

оральні – 3 найменування, а настойки, гранули, мазі, порошки ліофілізовані для ін'єкцій – лише по 1 ЛП.

Узагальнені результати аналізу асортименту капіляростабілізуючих ЛП наведено на рис. 1.

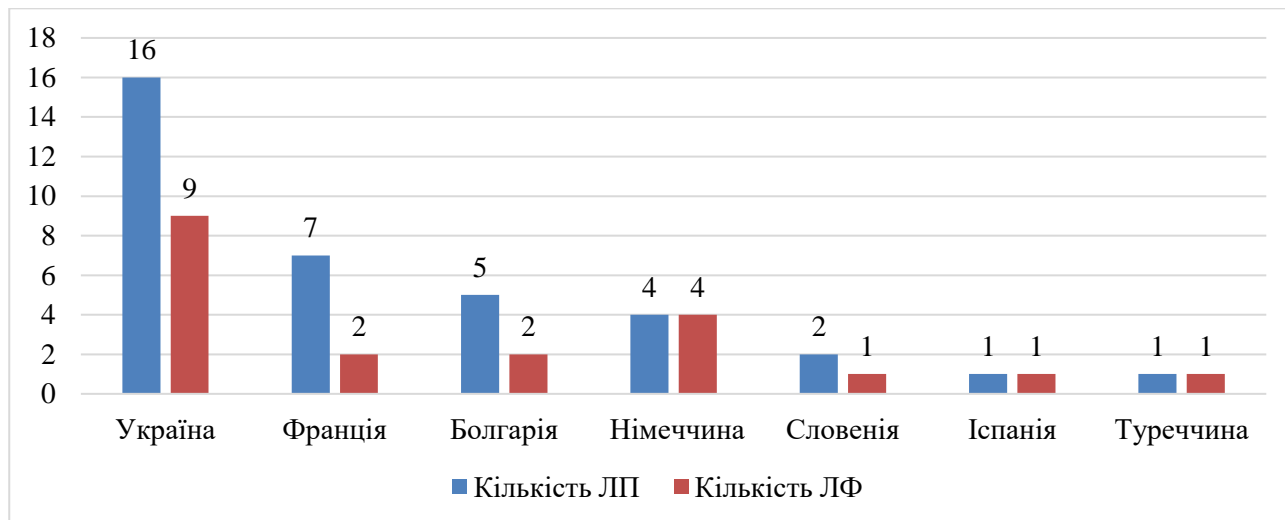


Рис. 1. Співвідношення кількості ЛП до кількості лікарських форм за країнами-виробниками.

Таким чином, за результатами дослідження ринку капіляростабілізуючих препаратів в Україні встановлено, що зареєстровано 52 найменування ЛП. Аналіз зареєстрованих торговельних назв ЛП за фірмами-виробниками показав, що основну частину асортименту формують вітчизняні виробники. Визначено, що капіляростабілізуючі препарати на фармацевтичний ринок України поставляються 6 країнами, з яких значну частку займають ЛП із Франції та Болгарії. Відсоткова частка поставок даних препаратів з цих країн складає відповідно 13,46 % та 9,62 % від загальної кількості найменувань. Асортимент ангіопротекторних ЛП на українському ринку представлено переважно твердими формами – таблетки (42,31% від загального асортименту).

Література:

1. Котвицкая А.А., Оценка экономической эффективности антибактериальной терапии острого простого бронхита у детей раннего возраста / А. А. Котвицкая, Е. С. Коробова // Наука и инновации. 2018. № 2. С. 147-153.
2. Державний реєстр лікарських засобів України [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.drlz.com.ua/>

3. Духанин, А.С. Актуальные вопросы применения ангиопротекторов / А.С. Духанин, Н.Л. Шимановский // Международный медицинский журнал. 2015. Т. 21, № 2. С. 79-85.
4. Квитчатая А.И. Особенности местного лечения хронической венозной недостаточности / А.И. Квитчатая, Д.В. Оклея, О.В. Лукиенко // Аптека. 2015. № 11. С. 1-7.
5. Компендіум [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://compendium.com.ua/>
6. Немченко, А. С. Маркетингові дослідження ринку лікарських засобів для лікування варикозного розширення вен та запальних захворювань суглобів / А. С. Немченко, О. С. Кухтенко, Є. В. Гладух // Соціальна фармація в охороні здоров'я. 2017. Т. 3, № 3. С. 66-73.
7. Сімонян, Л. С. Маркетинговий аналіз асортименту лікарських препаратів для лікування варикозного розширення вен і запальних захворювань суглобів. / Л. С. Сімонян, І. М. Грубник // Фармацевтичний часопис. 2015. № 1. С. 76-79.
8. Ткачова, О. В. Ангіопротекторні засоби: дослідження асортименту та соціально-економічної доступності / О. В. Ткачова, Я. О. Бутко, Н. В. Пилипчатіна // Сучасні досягнення фармацевтичної технології і біотехнології : зб. наук. пр. 2018. Вип. 4. С. 249-252.
9. Фармакоепідеміологічні дослідження обсягів споживання антигіпертензивних лікарських засобів в Україні : монографія / Л. В. Яковлева, О. Я. Міщенко, В. Ю. Адонкіна. Х. : НФаУ, 2017. 108 с.
10. Фармацевтична енциклопедія [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://www.pharmencyclopedia.com.ua/>

Вивчення споживчих переваг на ринку вітамінних лікарських засобів

Пузак Н.О., Зінковська А.Д.

Кафедра соціальної фармації

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

socpharm@nuph.edu.ua

Вивчення споживчих потреб – один із найбільш пріоритетних напрямів досліджень фармацевтичних фірм, оскільки саме споживачі купують лікарські засоби для задоволення своїх потреб, а саме – покращення стану здоров'я. Досліджуючи запити покупців, їх побажання, мотиви здійснення покупки, виробник чи комерційна фірма може запропонувати споживачу саме те, чого він прагне. При цьому компанія зможе задовольнити потреби своїх