

ЛЗ групи А05АА02 (кислота урсодезоксихолева), за даними ДРЛЗ, зареєстровані виробниками з 9 країн світу, трьома лікарськими формами: таблетки (8 торговельних назви), суспензія (2 торговельних назви), капсули (12 торговельних назви).

Встановлено, що серед зареєстрованих ЛЗ аналізованих груп частка вітчизняних препаратів становить 29,4%. Імпортовані ЛЗ надходять з Німеччини (20,6% від усього зареєстрованого асортименту, що аналізувався), Італії (14,7%), Індії (8,8%), Туреччини (5,9%), Чеської республіки (5,9%), Таїланду (5,9%), Канади (2,9%), Литви (2,9%), Латвії (2,9%).

Висновки. Таким чином, за результатами проведеного аналізу встановлено, що згідно з Уніфікованим клінічним протоколом первинної, вторинної (спеціалізованої), медичної допомоги при АГ, в якості мембрано-стабілізуючих препаратів застосовуються ЛЗ груп А16АА02 та А05АА02, що на фармацевтичному ринку України представлені 34 торговими найменуваннями, з яких 70,5% - це імпортовані ЛЗ. Лікарські форми представлені переважно у формі таблеток (35%) та капсул (35%). Отже, можна стверджувати, що на сучасному етапі фізична та економічна доступність зазначених груп ЛЗ для лікування АГ залежить від своєчасних поставок та регулювання цін на ЛЗ.

ДОСЛІДЖЕННЯ ТОВАРІВ АПТЕЧНОГО АСОРТИМЕНТУ ДЛЯ ДІТЕЙ ВІКОМ ДО 3 РОКІВ

Ус Т.С.

Науковий керівник: Подколзіна М.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

ustamila0@gmail.com

Актуальність. Організм дорослого і дитини суттєво відрізняється один від одного, тому потребує спеціального захисту та догляду, через свої фізіологічні особливості, незрілість органів та систем: підвищену проникність та сухість шкіри, в результаті якої попадання ліків на тіло дитини може викликати небажані ефекти; біотрансформація більшості ліків відбувається у печінці, у новонароджених і дітей до 3 років активність ферментів печінки, прискорюючих та полегшуючих, перетворення ліків більш низька, ніж у дорослих, тому ліки довго циркулюють в організмі дитини.

Важливою проблемою є також порушення травлення у зв'язку з недостатністю ферментів для перетравлення їжі, що проявляється у вигляді газів, коліків та частих випорожнень, тому щоб усунути симптоми, які хвилюють малюка та покращити його стан у цілому – використовують лікарські препарати з індивідуальним дозуванням за масою тіла малюка, косметичні засоби, що містять невелику кількість активних компонентів, що дозволяє усунути виникнення алергічних реакцій та виробити медичного призначення для гігієни.

Сучасний дитячий асортимент досить широкий, він постійно зростає та вдосконалюється, тому це питання є досить актуальним та важливим на сьогодні.

Мета роботи. Дослідити асортимент товарів для дітей віком до 3 років за 3 групами: лікарські засоби, косметичні засоби та виробити медичного призначення.

Матеріали і методи. Лікарські препарати, косметичні засоби та виробити медичного призначення для дітей віком до 3-х років наявні в аптеці. Методи дослідження: логічний, статистичний, структурного аналізу.

Результати дослідження. У результаті аналізу дитячого асортименту, присутнього в аптеці, було виявлено 178 товарних позицій, із яких 31% становили вітчизняного виробництва та 69% - імпортного (рис.1.).

Лікарських засобів було виявлено 126 препаратів, 35% яких становили вітчизняні виробники, а 65% - імпортні. Косметичних засобів – 22, із яких 32% - українські виробники, і 68% імпортованих. Вироби медичного призначення склали 30 товарних позицій з яких 17% українських і 83% імпортних.

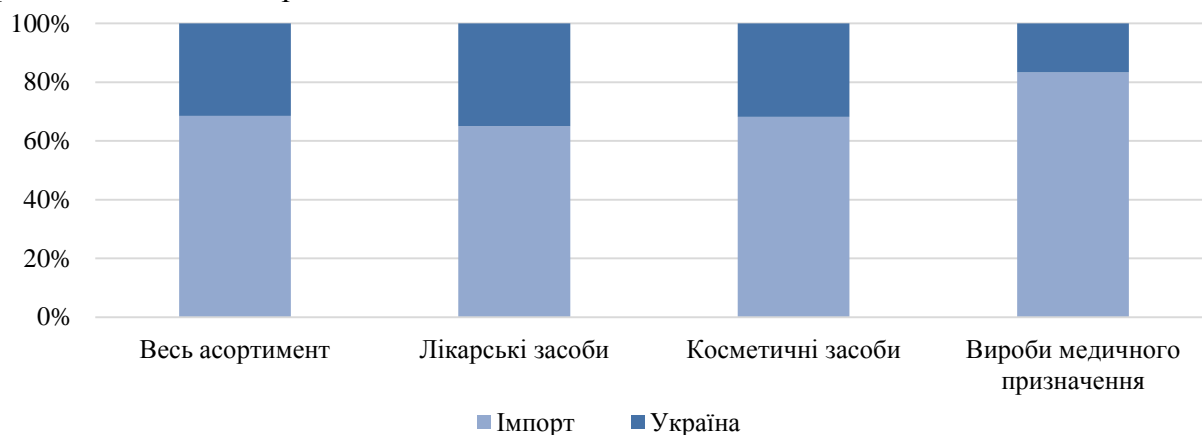


Рис.1. Аналіз товарів аптечного асортименту для дітей віком до 3 років за вітчизняними та імпортними виробниками

Також був проведений аналіз косметичних засобів наявних в аптеці для дітей віком до трьох років за формою випуску (рис.2.).

Встановлено, що серед косметичних засобів аптечного асортименту для дітей віком до 3 років 19% склали пасти, 9% порошки, 5% спреї, 24% гелі, 24% емульсії, 5% молочко для зовнішнього застосування та 14% креми.

АНАЛІЗ ІСНУЮЧИХ АПТЕЧНИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ СИСТЕМ

Шеренговська І.С.

Науковий керівник: Покотило О.О.

Тернопільський національний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського, Тернопіль,

Україна

pokotylo@tdmu.edu.ua

Актуальність. Беззаперечним є той факт, що умови сьогодення диктують кардинальну цифрову трансформацію суспільства у сфері отримання, обробки та аналізу даних та інформації, яка відбувається в усіх сферах життя сучасної людини, у медицині і фармації зокрема. Для розвинутих країн Європи і США робота в режимі онлайн є повсякденною справою, натомість в Україні наразі спостерігається активна діджиталізація системи охорони здоров'я, в тому числі у сфері медичного та фармацевтичного документообігу.

За підтримки міжнародних агенцій стало можливим упровадження проекту автоматизації ведення обліку медичних послуг та управління медичною інформацією в електронному вигляді для закладів первинної медичної допомоги, закладів спеціалізованої медичної допомоги, а також для аптечних закладів (АЗ). Перехід української системи охорони здоров'я на електронну платформу забезпечується за допомогою інформаційно-