

Що стосується екстемпоральних лікарських препаратів, закордонні вчені в своїх роботах підкреслюють при проведенні дослідження якості виготовлених препаратів поряд з визначенням сили препарату, ефективності стабілізаторів та мікробіологічної чистоти необхідність визначення їх стабільності. В статті 1191 “Stability Considerations in Dispensing Practice” Фармакопеї США для аптечних працівників дається визначення поняттю стабільність. Стабільність – термін, протягом якого препарат відповідає встановленій межі сили дії, протягом якого при зберіганні препарату він має аналогічні характеристики та властивості, як і одразу після виробництва. Стаття 1191 виділяє 5 видів стабільності екстемпоральних ЛП: хімічну (збереження формули та сили дії кожного компоненту препарату), фізичну (збереження фізичних властивостей препарату, наприклад, однорідність, розчинність та ін.), мікробіологічну (для стерильних препаратів – збереження чистоти, для нестерильних – стійкість до мікробного зараження, визначається також сила антимікробних консервантів), терапевтична (збереження терапевтичних властивостей), токсикологічна (не повинно спостерігатись збільшення токсичного ефекту препарату). Серед чинників, що впливають на стабільність ЕЛП Фармакопея США для аптечних працівників виділяє гідроліз, здатність до утворення оптичних ізомерів, декарбоксілювання, дегідратацію, окиснення, розпад під дією світла, вплив рН та ін.

Висновки. За результатами проведених власних досліджень встановлено, що екстемпоральна мазь на основі метилурацилу, кислоти саліцилової та ефірної олії м'яти перцевої зберігає свої якісні характеристики впродовж 30 діб за двох температурних режимів: $(5 \pm 3) ^\circ\text{C}$ і $(25 \pm 2) ^\circ\text{C}$.

Список літератури

1. Здорик О. А. Георгіянц В. А. Світовий досвід розроблення монографій на лікарські засоби аптечного виготовлення. *Фармацевтичний журнал* 2014. № 1. С. 22 – 27.
2. Литинська Т.О. Онїхомікоз: сучасні можливості топічної терапії. *Укр. журн. дерматології, венерології, косметології*. 2019. № 2. С. 88 – 92.
3. Настанови з якості. Лікарські засоби. Випробування стабільності. Настанова 42–3.3:2004 Видання офіційне Київ Міністерство охорони здоров'я України 2012.

Аналіз закордонного досвіду організації роботи аптечних закладів за умов поширення коронавірусної інфекції

Панфілова Г.Л.¹, Бобошко Л.Г.²

¹Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

²Донецькій національний медичний університет, Лиман, Україна

Вступ. Поширення коронавірусної інфекції суттєво вплинуло на організацію роботи різних закладів, які підпорядковані Міністерству охорони здоров'я (МОЗ), в т. ч. й аптечних закладів.

Мета дослідження. Проаналізували сучасний досвід організації роботи аптечних закладів за умов впровадження комплексу карантинних заходів в Україні.

Методи та об'єкти дослідження. Предмет досліджень – спеціальні джерела, в яких представлені дані з аналізу організації роботи аптеки за умов поширення коронавірусної інфекції в Великій Британії.

Основні результати. За даними аналізу літературних джерел нами виявлені наступні особливості у роботі аптечних закладів у Великій Британії під час поширення коронавірусної інфекції. Важливе значення в організації протиепідемічних заходів у Великій Британії має впровадження нової послуги «Аптечний збір» (Pharmacy Collect), що дозволяє по новому впливати на процеси організації надання хворим ефективної фарм.допомоги та послуги. Наприклад, люди у віці старше 18 років без симптомів та клінічних проявів коронавірусної інфекції зможуть відвідати місцеву аптеку, що бере участь у відповідній програмі з метою отримання набору з 7 експрес-тестів для використання вдома двічі на тиждень. Після тестування та отримання позитивного результату (тест полімеразної ланцюгової реакції) громадяни, що проживають в одному будинку повинні зареєструвати свої результати онлайн та самоізолюватися. NHS Великої Британії офіційно представлені стандартні операційні процедури для громадських аптек, що спрямовані на боротьбу з коронавірусною інфекцією. Рекомендовано, щоб аптеки ізолювали у себе клієнтів, які мають явні клінічні прояви коронавірусної інфекції у тому разі, коли транспортування його до дому не є доцільною. Для цього, в аптеці повинно бути оснащено у відповідному порядку місце та підготовлений «пакет підтримки» для хворого, що містить воду в пляшках, одноразові серветки, мішок для медичних відходів. У разі необхідності підтримання прямого контакту (за показниками клінічних проявів патології або тяжкого стану пацієнта) фармацевти повинні використовувати засоби індивідуального захисту (рукавички, фартух і хірургічну маску). Фармацевти, що контактували з хворим можуть не переходити до режиму самоізоляції, якщо з боку медиків не було такої рекомендації.

Висновки. Як бачимо, британські аптеки поступово впроваджують необхідні зміни у роботі, які пов'язані з впровадженням карантинних заходів з приводу поширення коронавірусної інфекції.