

(ZogkapharmaTM) використовували як позитивні контролю (1-3500 мг / мл). Вихід ефірної олії петрушки становив 0,2%, а тридцять сполук були ідентифіковані в складі 100,0% летких компонентів. Основними сполуками були апіол (50,3%), мірістицин (14,0%), як фенілпропаноїди, так і b-феландрен (14,6%).

#### **Використана література:**

1. Аналіз ефірної олії листя петрушки листової / Зотікова О.А., Кисличенко В.С., Вельма В.В., Олександров О.М. // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л. Шупика. – 2012. – Вип. 21, кн.4 – С. 272-277.
2. Aarestrup FM (2000). Occurrence, selection and spread of resistance to antimicrobial agents used for growth promotion for food animals in Denmark. APMIS (Suppl. 101): 1-48.
3. Díaz-Maroto M, Pérez-Coello M and Cabezudo M (2002). Effect of different drying methods on the volatile components of parsley (*Petroselinum crispum* L.). Eur. Food Res. Technol. 215: 227-230.

### **Дослідження споживання протимікробних та антисептичних лікарських засобів, що застосовують в гінекології**

**Зеленська О.Ф., Ткачова О.В.**

*Національний фармацевтичний університет  
Кафедра фармакоелектроніки  
(м. Харків, Україна)  
[fezon9727@gmail.com](mailto:fezon9727@gmail.com)*

**Вступ.** За останні десять років у багатьох країнах спостерігається збільшення вагінальних інфекцій, які послідовно посідають перше місце в структурі акушерських та гінекологічних захворювань. Бактеріальні вагінальні інфекції є найпоширенішими захворюваннями, що виникають у гінекологічній практиці. Частота їх у різних популяціях коливається від 30% до 80%. Серед інфекційних захворювань найбільш поширеними є дисбіоз (бактеріальний вагіноз, урогенітальний кандидоз), хламідіоз, трихомоніаз [3].

Статистика ВООЗ вказує на те, що понад сто п'ятдесят мільйонів людей на планеті щороку страждають від хвороб, що передаються статевим шляхом. У США щорічно реєструється понад 600 000 нових випадків хламідіозу у хворих репродуктивного віку.

Сьогодні однією з найпоширеніших бактеріальних інфекцій є гонорея, від якої за експертною оцінкою ВООЗ щорічно в світі гине близько 200 мільйонів людей [3].

Серед інфекційних захворювань слизової піхви дуже розповсюдженій вагінальний кандидоз, який частіше протікає у формі вульвовагініту. Кандидозна інфекція виявляється у 26-45% жінок з вагінальними виділеннями. Причиною вагінального кандидозу є дріжджоподібні гриби *Candida*. У США частота вагінального кандидозу становить близько 13 мільйонів випадків на рік, що складає близько 10% жіночого населення країни [2].

Метою нашого дослідження став аналіз споживання протимікробних та антисептичних лікарських засобів, що застосовують в гінекології на фармацевтичному ринку України протягом 2014-2016 років.

**Методи дослідження.** Для досягнення поставленої мети використовували АТС/ДДД-методологію, яка рекомендована ВООЗ. Показники споживання розраховували в ДДДs/1000 жителів/день. Для окремих препаратів, що не мали ДДД, були розраховані показники РДД (prescribed daily dose) згідно з інструкціями для застосування [1].

**Отримані результати.** На фармацевтичному ринку України протимікробні та антисептичні засоби для застосування в гінекології представлені у вигляді 24 МНН (G01). Аналіз динаміки споживання протимікробних та антисептичних лікарських засобів, що застосовують в гінекології показав, що протягом 2014- 2016 рр. загальне споживання даних препаратів 1000 жителів/день становило 0,80 (2014 р.), 0,90 (2015 р.) та 1,67 (2016 р.). За три роки показники споживання даної групи препаратів поступово зросли, особливо у 2016 р. Препарати натаміцину, клотримазолу та кетоконазолу були лідерами за споживаннями протягом всіх досліджуваних років. Дані препарати відносяться до природних протигрибкових препаратів з групи полієнових антибіотиків широкого спектру дії (Натаміцин) та протигрибкових засобів для системного застосування з похідних імідазолу (Кетоконазол, Клотримазол).

**Висновок.** Найбільш споживаними препаратами є лікарські засоби, що належать до групи полієнових антибіотиків широкого спектру дії (Натаміцин) та протигрибкових засобів для системного застосування з похідних імідазолу (Кетоконазол, Клотримазол).

**Використана література:**

1. Вивчення споживання лікарських засобів за анатомо-терапевтично-хімічною класифікацією та встановленими добовими дозами : метод. рек. / А. М. Морозов, Л. В. Яковлева, А. В. Степаненко та ін. – Харків: Стиль-Іздат. - 2013. – 34 с.
2. Актолекев А.А., Бульвахтер Л.А., Глазкова Л.К. Кандидоз шкіри та слизових оболонок. – М.: Медицина, 1985.
3. Кулаков В. И. Инфекции, передающиеся половым путем – проблема настоящего и будущего // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 6.

**Перспективи створення лікарського засобу для лікування захворювань сечовидільної системи на основі БАР (*Solidago virgaurea L.*),**

**Зубченко Т.М., Чан Хай Йен**

*Національний фармацевтичний університет*

*Кафедра аптечної технології ліків,*

*(м. Харків, Україна)*

[Zubchenko-tn@i.ua](mailto:Zubchenko-tn@i.ua)

Захворювання сечостатевої сфери у світі за даними Всесвітньої організації охорони здоров'я знаходяться на одному з лідируючих місць в загальній структурі захворюваності населення. На сьогоднішній день серед чоловіків старше 60 років в 90% випадках діагностуються захворюваннями нирок, сечового міхура і передміхурової залози. У жінок старше 50 років уролітіаз, цистит тощо відзначається в 70% випадків.

Незважаючи на високу ефективність синтетичних препаратів, вони надають і несприятливий вплив на функціональний стан організму.

Досвід багатьох поколінь доводить, що рослинний світ є невичерпним джерелом лікарських засобів. Препарати рослинного походження мають низку переваг, серед яких найважливішими є низька токсичність, поступове досягнення фармакологічного ефекту, комплексна дія і можливість застосування протягом тривалого часу без істотних побічних ефектів. Саме тому пошук і дослідження біологічно активних речовин рослин та створення на їх основі лікарських засобів є актуальною проблемою сучасної фармації. Доцільним рішенням її може бути вивчення лікарських рослин, які широко розповсюджені у природі і