

Рис. Динаміка вилучення екстрактивних речовин з листя кабачків

В результаті досліджень було встановлено, що найбільш повно екстрактивні речовини з листя кабачків досліджуваних сортів вилучаються водою, дещо менше 70% етанолом, далі за зменшенням - 50% та 96% етанолом. Це свідчить про домінування у досліджуваній сировині гідрофільних сполук (вуглеводів, глікозидів, амінокислот, карбонових кислот, фенольних сполук тощо), які є перспективними для подальшого вивчення.

Таким чином, повноту екстракції листя кабачків досліджуваних сортів забезпечує вода очищена. Цей екстрагент є оптимальним для розробки технології одержання нового лікарського засобу на основі листя кабачків.

РЕЗУЛЬТАТИ СПОЖИВАННЯ ЗАСОБІВ З ПРОТИКАШЛЬОВОЮ ДІЄЮ В УКРАЇНІ ПРОТЯГОМ 2016-2018 РОКІВ

Д. В. Каліфа, О. В. Ткачова

Кафедра фармакоелектроніки

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

feknfau@ukr.net

Вступ. У сучасній медичній практиці широко використовуються ЛЗ з протикашльовою дією, що пригнічують кашльовий центр, блокують аферентні рецептори трахеї, бронхів і легеневої тканини, стимулюють секрецію мокротиння і підвищує активність цилиарного епітелію бронхів і трахеї. Протикашльові препарати широко застосовують при гострих респіраторних захворюваннях та гострих бронхітах при симптоматичному лікуванні кашлю. При різкому припиненні вживання деяких протикашльових препаратів може виникнути «синдром відміни».

Мета даної роботи – визначити об'єми споживання ЛЗ з протикашльовою дією в Україні з використанням АТС/DDD методології в показниках DDDs/1000 жителів/день або DID протягом 2016-2018 років.

Методи досліджень. Для проведення дослідження була використана рекомендована ВОЗ АТС/DDD-методологія, яка застосовується для моніторингу споживання певних груп ЛЗ, що представляють особливий інтерес для суспільства з точки зору медичних, соціальних та економічних наслідків.

Результати досліджень. Згідно з проведеним аналізом визначили, що самими споживаними на рівні країни протягом досліджуваного періоду були препарати бутимірату та леводропроризину. Першу позицію займає МНН леводропроризин, представлений у 2018 році одним торговим найменуванням

(ТН) «Рапітус». Показники споживання цього препарату протягом 2016-2018 років становили 0,053-0,11 DID. Другу позицію займає МНН бутимірат, що представлений в найбільшій кількості ТН на ринку – 4 ТН (2018 р.). Менше всього за досліджуваний період споживались пероральні форми МНН глауцин, об'єми споживання якого становили від 0,00017 DID (2016 р.) до 0,0006 DID (2018 р.).

Висновки. Результати проведених досліджень показали, що жителі України переважно споживають препарати протикашльової дії леводропропизину (0,053-0,11 DID) та бутимірату (0,069-0,015 DID), представленими сиропами для дітей та дорослих «Рапітус» та «Синекод». Загальне споживання протикашльових препаратів в Україні за досліджуваний період складає 0,17 DID (2016 р.) 0,19 DID (2017 р.) та 0,27 DID (2018 р.). За три роки показники споживання даної групи препаратів майже не змінювались.

К ВОПРОСУ ПРЕПОДАВАНИЯ ЦИКЛА «ФАРМАКОЭКОНОМИКА» НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ЗКМУ ИМ. М. ОСПАНОВА

Ж. Б. Карасова

Кафедра фармацевтических дисциплин

НАО Западно-Казахстанский медицинский университет им. М.Оспанова,

г. Актобе, Казахстан

Фармакоэкономика – это направление научных экономических исследований в здравоохранении, позволяющих решить проблему рационального распределения ресурсов отрасли путем применения наиболее клинически эффективных и экономически целесообразных технологий лечения [1]. Основными критериями оценки лечебного процесса являются эффективность и безопасность. В условиях постоянного роста стоимости фармацевтической помощи экономический аспект лечения приобретает все более важное значение [2]. Провизор в своей профессиональной деятельности встречается с огромным количеством лекарственных средств разных групп, поэтому студентам, обучающимся по специальности «фармация», необходимо усвоить огромный объем информации, включающий различные классификации лекарственных средств, сведения об их фармакодинамике и фармакокинетике, формах выпуска, показаниях и противопоказаниях к применению. Кроме того, ежегодно появляется много новых лекарственных средств, внедряются новые биотехнологические процессы получения лекарственных препаратов и их лекарственных форм. Ко всем этим инновациям провизоры имеют прямое отношение. Вместе с тем, провизор должен быть осведомлен о фармакоэкономических затратах на профилактику и лечение конкретных