

ДО ПИТАННЯ ФАРМАКОТЕРАПІЇ БАКТЕРІАЛЬНИХ КОН'ЮНКТИВІТІВ

Бикасова В.В., Орловецька Н.Ф.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Однією з провідних ролей в етіологічній структурі ураження очей займають бактеріальні кон'юнктивіти–запалення кон'юнктиви, що покриває внутрішню поверхню повік і передню поверхню очного яблука. Для терапії такого виду кон'юнктивіту, як правило, місцево застосовують очні лікарські засоби широкого спектру дії, оскільки збудник кон'юнктивіту при первинному зверненні зазвичай невідомий.

В арсеналі лікаря-офтальмолога для лікування бактеріальних очних інфекцій є 32 препарати, які представлені на ринку України на сьогоднішній день: природні і напівсинтетичні антибіотики, сульфаніламід, фторхінолони і антисептики. Переважну більшість складають дорогі імпортовані препарати, а фінансово доступних для населення препаратів вітчизняного виробництва – менше половини. У той же час практика показує, що факт формальної реєстрації в Україні зарубіжного лікарського засобу ще не означає його появи на ринку в достатній кількості і за доступною ціною, а тому населення України продовжує відчувати гостру потребу у дешевих і, разом з тим, різноманітних, ефективних і безпечних очних лікарських засобів.

Рішенням цього питання буде приготування офтальмологічних препаратів на основі сульфацетаміду натрію в умовах аптеки, а також розширення їх промислового виробництва. Сульфаніламід були першим класом антибактеріальних препаратів для широкого застосування, їх використовують при мікробній стійкості до антибіотиків. Окрім цього дані препарати можна використовувати в педіатричній практиці (з 2 місяців), а також під час вагітності і годуванні груддю. На разі вітчизняне виробництво пропонує лише краплі з сульфацетамідом натрію, які хоч і ефективні, але мають коротку терапевтичну дію. Подовжити їх ефективність можна за рахунок створення ліків пролонгованої дії, перш за все, шляхом використання в'язких розчинників при приготуванні очних крапель і як альтернативу заводським очним краплям розробити очну мазь. Вона не має подразнюючої дії на очі, має значно більшу тривалість дії, що пояснюється більшою в'язкістю і не змивається слізною рідиною, і тому кількість закладань мазі за повіку скорочується до 3 разів на добу і крім того, можливе застосування мазі на ніч, завдяки чому не втрачається працездатність.

Таким чином, удосконалення екстемпоральних очних засобів з метою їх приготування в умовах аптек, а також розширення їх промислового виробництва – є актуальним питанням.