

відноситься до гіпоалергенних речовин, які можна наносити навіть на чутливу шкіру; очищає від шкідливих сполук, виводить їх з організму.

Апельсинова олія є відмінним болезаспокійливим і спазмолітичним засобом, знімає невралгії, головні, м'язові і суглобові болі. Завдяки заспокійливим, протизапальним, регенеруючим, антисептичним, імуностимулюючим і релаксуючим властивостям апельсинова олія володіє найширшим спектром застосування. Як імуномодулятор сприяє відновленню організму після хвороби, завдяки антисептичним властивостям добре допомагає при лікуванні стоматитів, простудних захворювань, інфекцій верхніх дихальних шляхів.

Спермацет має такі властивості: протизапальний ефект, глибоку регенерацію шкірних покривів, пом'якшення і усунення огрубілих ділянок шкіри, прискорення загоєння неглибоких ран і поверхневих ушкоджень, зволоження шкірних покривів і підвищення їх еластичності, імуностимуляція, розгладження і профілактика появи зморшок, охолодження і зняття запалення на проблемних ділянках шкіри, антигістамінний ефект.

Таким чином, вибір діючих речовин для крему антивікової дії наступний — олівова олія, персикова олія, ефірна олія апельсину, спермацет.

Аналіз тенденцій розвитку ринку антигістамінних лікарських засобів в Україні

Завада Г.П.

*Кафедра фармацевтичного менеджменту та маркетингу
Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна
annazavada457@gmail.com*

За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, понад 5 % дорослих і 15 % дітей на планеті страждають на алергійні захворювання. Важливою групою лікарських засобів (ЛЗ) для лікування алергійних захворювань є антигістамінні препарати.

Мета дослідження — аналіз тенденцій розвитку ринку антигістамінних ЛЗ в Україні. Використано дані Державного реєстру ЛЗ України, дані маркетингових дослідних компаній, наукові публікації з маркетингових і фармакоекономічних досліджень ЛЗ даної групи.

Група R06A — «Антигістамінні препарати» на українському фармацевтичному ринку включає близько 130 ЛЗ, 17 міжнародних непатентованих назв (МНН). Серед них найбільш поширені тверді лікарські форми (ЛФ) — 70,5 % (таблетки і драже), а також ЛФ з рідким дисперсійним середовищем — 16,5 % (сиropи й розчини для внутрішнього застосування). Найменша кількість ЛЗ пропонується на ринку у формі розчинів для ін'єкцій (5,3 %). Спеціальні ЛФ пропонуються для дітей (сироп і оральні краплі). Близько 61 % ЛЗ,

представлених на ринку, становлять препарати закордонного виробництва, близько 39 % — вітчизняного. Аналіз динаміки ринкового асортименту антигістамінних ЛЗ свідчить про зростання кількості імпортованих ЛЗ і збільшення пропозицій препаратів третього покоління.

За даними наукової літератури, упродовж останніх років спостерігається зростання споживання ЛЗ даної групи та зміна структури споживання: зростають обсяги споживання антигістамінних ЛЗ третього покоління (дезлоратадину й левоцетиризину), які мають переваги щодо фармакокінетики й оптимальне співвідношення ефективність/безпечність. Обсяги споживання антигістамінних ЛЗ другого покоління, серед яких лідирують лоратадину і цетиризину, також залишаються значними, що можна пояснити їх терапевтичною ефективністю й наявністю великої кількості генериків за низькою ціною. Антигістамінні ЛЗ представлені у широкому діапазоні цін, більшість із них мають високу економічну доступність для населення. Лише частина ЛЗ, що містять фексофенадин й дезлоратадин є середньодоступними.

Отже, широкий ринковий асортимент антигістамінних ЛЗ усіх трьох поколінь, різних міжнародних непатентованих назв, у широкому діапазоні цін і різних ЛФ, наявність спеціально розроблених ЛФ для дітей дають можливість індивідуального вибору ЛЗ лікарями і споживачами, що дозволяє задовольняти потреби у фармакотерапії різних соціально-демографічних груп споживачів.

Дослідження осмотичних властивостей мазі для лікування гострого геморою

Зінченко М. Р., Рухмакова О. А.

Кафедра технології ліків

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Варто відмітити, що проблема гострого геморою не лише широко поширена в наш час, але й має тенденцію до ускладнення перебігу і зростання торпідності до проведеної терапії. У лікуванні даної патології необхідною є адекватна місцева терапія лікарськими засобами, що чинять протизапальну та репаративну дію.

Для вирішення цієї проблеми, нами проведено дослідження зі створення комбінованої екстемпоральної мазі, яка поєднує в собі безпечність рослинних компонентів із ефективністю хімічних речовин, що дозволяє знизити дозу та шкідливу побічну дію останніх.

Відомо, що залежно від патологічного стану проблемної ділянки шкіри/тканини застосовують мазі з різною осмотичною активністю. Зважаючи на те, що м'які лікарські засоби, призначені для місцевого лікування гострого геморою, повинні володіти помірною осмотичною активністю, нами було проведено вивчення кінетики абсорбції води