

Корені	6,55 ± 0,31	14,48 ± 0,70	1,64 ± 0,08
Трава	10,80 ± 0,52	9,81 ± 0,46	0,12 ± 0,01
Стебла	9,23 ± 0,43	11,53 ± 0,55	0,53 ± 0,03
Листя	12,58 ± 0,59	8,81 ± 0,42	0,08 ± 0,01
Квітки	8,34 ± 0,40	8,47 ± 0,40	0,05 ± 0,01
Насіння	11,34 ± 0,55	3,76 ± 0,18	0,10 ± 0,01

Результати дослідження показали, що найвищий вміст загальної золи та золи, нерозчинної у хлористоводневій був у коренях ліхнісу корончатого і становив $14,48 \pm 0,70$ та $1,64 \pm 0,08$ % відповідно. Максимальне значення втрати в масі при висушуванні було відмічено у листі цієї рослини ($12,58 \pm 0,59$ %).

Висновки. Результати визначення показників якості сировини ліхнісу корончатого будуть використані при розробці методів контролю якості.

Список літератури

1. *Lychnis coronaria* Linn. A review / Bahar Ahmed, Mubashir H. Masoodi, Shamshir Khan, Habibullah. *NPAIJ*. 2008. Vol. 4(1). P. 22-25.

Організаційно-економічні проблеми проведення масової вакцинації населення від коронавірусної інфекції в Україні

Полякова І.К., Чернуха В.М., Панфілова Г.Л.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

vitaly1963@ukr.net

Вступ. Активне поширення коронавірусної інфекції (COVID-19) на території країни почалось у лютому-березні 2020 р. З цього періоду країна поступово перейшла до умов суворого, а потім адаптованих форм карантину. Перенапруження системи охорони здоров'я, яке було пов'язане з необхідністю надання невідкладної медичної та фармацевтичної допомоги широким верстам населення, які були уражені коронавірусом обумовило пошук ефективних напрямків подолання проблеми стрімкого поширення цієї інфекції. Як свідчать дані спеціальних джерел, одним із найефективніших шляхів вирішення зазначеної проблеми є проведення масової вакцинації населення.

Мета дослідження. Проаналізували основні організаційно-економічні проблеми в проведенні масової вакцинації населення в Україні.

Методи та об'єкти дослідження. За даними систематизації спеціальних джерел можна стверджувати про наступне.

Основні результати. Україна до процесу масової вакцинації населення від коронавірусної інфекції залучилась 24.02.2021 р. На початку впровадження цих заходів планувалося щепити майже 50,0% від загальної кількості осіб, які постійно проживають в країні. Для цього, станом на 28.02.2021р. в Україні були зареєстровано два торгових найменування вакцин проти COVID-19 за процедурою екстреного використання: CoviShield (виробництва Oxford-Uni/AstaZeneca, компанія Серум Інститут (Індія)); Comirnaty™ (Пфайзер). Крім цього, на даний час в Україні зареєстровані вакцина китайського виробництва CoronaVac (Sinovac Biotech) та Moderna (кодова назва mRNA-1273) за торговельною назвою Spikevax американського виробництва. Аналізуючи динаміку проведення масової вакцинації можна відмітили вкрай нестабільний характер його розвитку у часі. Цьому сприяє багато факторів, в т. ч. негативне ставлення населення до щеплень. Фахівців вважають, що важливою проблемою в Україні також є недотримання термінів ревакцинації. За наявності декілька видів вакцин у необхідній кількості державні структури повинні створити сприятливі умови задля підвищення рівня їх фізичної та соціально-економічної доступності для різних верст населення. Перспективним, за думкою фахівців, є подальше впровадження бустерних вакцин та формування реєстру цільових груп щодо вакцинації населення.

Висновки. Таким чином можна стверджувати, що проблема ефективної вакцинації населення України постає як завдання, що потребує постійного моніторингу та оперативного вирішення за широкими спектром напрямків.

Застосування карпульного ін'єктора у місцевій анестезії

Попадюк К.В., Бобрицька Л.О.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Вступ. Стоматологія сьогодні зробила величезний крок вперед. Раніше, отримання знеболювального розчину для ін'єкцій вимагало чималих зусиль і досвіду з боку лікаря. Наразі процес виробництва місцевознеболювальних засобів перенесений у заводські умови надає змогу забезпечити стерильністю і високою надійністю технології виготовлення. Впровадження карпульної технології в стоматологічну анестезіологію стало великим плюсом для більшості фахівців. Тепер немає необхідності розраховувати дозування препарату – це вже зробила компанія-виробник.

Мета дослідження. Експериментальне обґрунтування складу і технології лікарського