

Проведений аналіз показав, що в групу А входять 14 ЛП, що приносять близько 80% доходу. Групу формують 11 ЛП і мають 16,57% від загального доходу досліджуваного асортименту. Група С містить 13 ЛП з 4,47% від реалізованого товарообігу. Підтверджує аналіз методом сум наочно показав, що препарати груп В і С можуть мігрувати всередині груп, якщо не проводити відповідні маркетингові заходи по просуванню цих препаратів і не впроваджувати фармацевтичне супровід при реалізації товарів аптечного асортименту.

Список літератури

1. Немченко А.С. Государственный контроль деятельности аптечных учреждений : монография / А.С. Немченко, В.Н. Назаркина, Н.И. Синча. – Х. : Ависта-ВЛТ, 2010. – 232 с.
2. Немченко А.С. Організація фармацевтичного забезпечення населення : навч. посіб. для студ. вищ. навч. закладів. / А.С. Немченко, А.А. Котвіцька, Г.Л. Панфілова та ін.; За ред. А.С. Немченко. – Х. : Ависта-ВЛТ, 2007. – 488 с.
3. Немченко А.С. Основи економіки та системи обліку у фармації : Навч. посібник для студентів вищих навчальних закладів. /А.С. Немченко, Г.Л.Панфілова, В.М.Чернуха та ін.; За ред. А.С. Немченко. – Х. : Вид-во НФаУ: Золоті сторінки, 2005. – 505 с.
4. Черних В.П. Фармацевтична енциклопедія / Голова ред. ради В.П. Черних.– К.: «Моріон», 2005.– 848 с.

Споживання антиагрегантів як профілактика наслідків серцево-судинних ускладнень

Яковлєва Л.В., Гуменна В.Т.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

iakovlievalv@gmail.com

Вступ. Перше місце як причина смертності у світі займають серцево-судинні захворювання. Одним з підходів до боротьби з даною патологією є призначення антиагрегантів. Використання даної групи ЛЗ має у якості підґрунтя доказову базу клінічної ефективності. За даними мета-аналізу на основі понад 287 досліджень, які включали більше 200 000 пацієнтів з високим ризиком розвитку судинних ускладнень, що був проведений Antithrombotik Trialists Collaboration, антиагреганти призводять до зниження відносного ризику інфаркту міокарда на 23%, а всіх серцево-судинних захворювань -на 18%.

Метою дослідження було визначення тенденцій у динаміці об'ємів споживання антиагрегантів групи В01АС на фармацевтичному ринку України протягом 2018-2020років.

Методи та об'єкти дослідження. Для досягнення поставленої мети були використані методи збору та аналізу наукових даних та АТС|DDD-методологія, запропонована ВООЗ для визначення об'ємів споживання препаратів, що використовується для лікування хронічних захворювань. DDD - це визначена добова доза, що використовується як одиниця виміру кількості певного використаного ЛЗ.

Основні результати. Одним із кількісних показників, що характеризує тенденції у лікуванні хворих, є рівень споживання антиагрегантів, аналіз якого проводили за показником DDDs/1000жителів/день. Для МНН “Клопідогрель комбінації”, не визначені DDD, а використана PDD (прописувана добова доза), значення яких визначали за інструкціями застосування даних препаратів. За досліджуваний період на ринку України дана група препаратів була представлена десятьма МНН. З кожним роком об’єми споживання зростали з 22,05DDID у 2018році, 23,55 DDDs/1000жит./день у 2019році до 26,63 DDDs/1000жит./день у 2020 році. Препарати Клопідогрелю, Кислоти ацетилсаліцилової та Тікагрелору були лідерами споживання протягом усіх досліджуваних років. Найбільш імовірною причиною стійкого лідерства даних препаратів є їх висока ефективність та безпечність. Поряд з цим Клопідогрель та Кислота ацетилсаліцилова є економічно доступними та наявні у Державному Формулярі ЛЗ. Розраховані дані по DDDs/1000жит./день протягом року показали, що у 2018році 2,2% населення України щоденно протягом року приймало якийсь з препаратів антиагрегантів, у 2019 році - 2,35%, а у 2020 році - 2,66% населення. Спостерігається поступове збільшення числа пацієнтів, які систематично вживають антиагрегантні ЛЗ. Порівнюючи статистичні дані по захворюваності на серцево-судинні захворювання в Україні, які складають біля 30% населення, це значно більша величина, ніж відсоток населення, що приймає антиагреганти.

Висновок. Проведений аналіз вказує на те, що треба суттєво збільшувати призначення антиагрегантів хворим на ССЗ, що лікуються в амбулаторних умовах, щоб знизити ризик розвитку тяжких наслідків та смертності.

Опрацювання складу косметичного бальзаму для інтенсивного догляду за пошкодженим волоссям

Ярема І. О., Лозан І. Б.

Івано-Франківський національний медичний університет, м. Івано-Франківськ, Україна,

yarema.inna88@gmail.com

Вступ. Блискуче, міцне волосся є свідченням здоров’я, краси та молодості. Стан волосся залежить від багатьох факторів, серед яких ключовими є систематичний та правильний догляд за шевелюрою, наявність хронічних захворювань внутрішніх органів, збалансоване харчування тощо. Залежно від активності сальних залоз розрізняють чотири основних типи волосся: сухе, жирне нормальне та комбіноване. Кожен тип вимагає особливого догляду із застосуванням відповідних засобів. Найбільшою схильністю до пошкодження характеризується сухий тип волосся, спричинений низькою активністю сальних