

Методи та об'єкти дослідження. Аналіз масиву наукових літературних даних.

Основні результати. Важливим показником якості лікарських засобів є стабільність і термін придатності, тобто час протягом якого не спостерігається негативних змін фізико-хімічних, фармакологічних і споживацьких характеристик препарату [2-3]. Стабільність лікарських препаратів і їх якість тісно пов'язані. Дослідження стабільності залежно від різних чинників, встановлення термінів придатності готових препаратів становить одну з найважливіших проблем, розв'язанням якої займаються фахівці різних галузей фармації. Мета випробувань стабільності – це отримання даних про зміну якості діючої речовини або лікарського препарату з плином часу під впливом різних факторів навколишнього середовища, таких як температура, вологість і світло, а також встановлення рекомендованих умов зберігання і періоду до проведення повторних випробувань для діючої речовини або терміну зберігання для лікарського препарату [2]. Стабільність є важливим показником якості лікарських препаратів, бо забезпечує збереження їх терапевтичних і профілактичних властивостей, у більшості випадків протягом декількох років у процесі зберігання [1]

Висновки. Враховуючи незаперечне значення стабільності актуальним є дослідження та вивчення цього питання щодо порошків екстемпорального виготовлення.

Список літератури

2. Георгієвський В., Ляпунов М., Безугла О. та ін. Настанова з якості. Лікарські засоби. Випробування стабільності. Настанова 42-3.3.2004 – К.: Міністерство охорони здоров'я України. – 2004.– 60 с.
3. Державна фармакопея України / ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів». – 2-е вид. – Харків: ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2015. – Т. 1. – 1128 с.
4. ICH Topic Q1E Evaluation of Stability Data. August 2003 CPMP/ICH/420/02. – EMA. – 2006. –17 с.

Аналіз цільового фармацевтичного ринку кардіологічних препаратів

Злагода В.С., Германюк Т.А., Бобрицька Л.О.*, Шпичак О.С.*

Вінницький національний медичний університет ім.М.І.Пирогова, м.Вінниця, Україна

** Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

zlagoda.vika@gmail.com

Вступ. Серцево-судинні захворювання (ССЗ) є основними причинами смертності і інвалідизації населення в усьому світі (ВООЗ) та з кожним роком показники неухильно збільшуються [1]. В Україні 68% населення від загального рівня захворюваності вмирає від серцево-судинних захворювань [2]. Факторами ризику є високий артеріальний тиск, харчування, високий індекс маси тіла, тютюнопаління, високий рівень глюкози крові,

алкоголь, низька фізична активність, та ін. Для лікування серцево-судинних захворювань застосовуються засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Тому важливим є вивчення асортименту лікарських засобів (ЛЗ) для лікування серцево-судинних захворювань на сучасному фармацевтичному ринку України.

Мета дослідження – аналіз фармацевтичного ринку препаратів для лікування серцево-судинних захворювань в Україні.

Методи та об'єкти дослідження. Матеріалом дослідження стали дані Державного реєстру лікарських засобів України 2021р [3].

Методи дослідження: маркетинговий аналіз, частотний аналіз.

Основні результати. В результаті проведеного аналізу було встановлено, що для лікування серцево-судинних захворювань застосовуються 10 фармакотерапевтичних груп кардіологічних ЛЗ згідно АТС-(АТХ-) класифікації [4]: кардіологічні препарати, гіпотензивні засоби, сечогінні препарати, периферичні вазодилататори, ангіопротектори, блокатори бета-адренорецепторів, антагоністи кальцію, засоби, що діють на ренін-ангіотензинову систему, гіполіпідимічні засоби. Найбільш широко була представлена група С01 - кардіологічні препарати (С01), які включали 81 ЛЗ. Підгрупа кардіологічні ЛЗ включає 5 підгруп: С01А серцеві глікозиди, С01В антиаритмічні засоби, С01С неглікозидні кардіотонічні засоби, С01D вазодилататори, С01Е інші кардіологічні засоби.

Серцеві глікозиди включали 4 ЛЗ, становили 4,94% (Дигоксин, Коргликон, Строфантин, Целанід). Антиаритмічні засоби були представлені 8 ЛЗ, становили 9,88% (Амідарон, Амiodарон, Амiodордин, Аритміл, Етацидин, Кардіодарон, Кордарон, Ритмонорм). Неглікозидні кардіотонічні засоби були представлені 7 ЛЗ, що склали 8,64% (Адреналін, Добутамін, Допамін, Дофамін, Епіпен, Мезатон, Леволім). До групи вазодилататори входили 14 ЛЗ, що склали 17,23% (Дикор лонг, Дидасидом, Ефокс лонг, Ізо-мік, Ізокет, Кардикет, Молсікор, Моносан, Нітрогліцерин, Нітросорбіт, Сиднофарм, Сидокард). Підгрупа інші кардіологічними засобами включала 48 ЛЗ, які становили 59,31% (Сульфокамфокаїн, Глікозиди глоду, Неотон, АТФ-лонг, Натрію аденозинтрифосфат, Кардазин, Кардуктал, Карметадин, Предизин, Предуктал, Тридуктан, Трикард, Триметазидин, Бравадин, Івакард, Кораксан, Раєном, Ранекса, Вазопророзчин, Аккордин, Алтум, Вазонат, Вазопро, Мельдоній, Метамакс, Метонат, Мілдралекс, Мілдрокард, Мілдронат. Міолокард, Мітра, Рипронат, Тризипин, Антарес, Т-Тріомакс, Тіо-нормік, Тіотриазолін, Рибоксин, Цитохром-С, Капікор, Мексикор, Неокардил, Саргін, Тівомакс А, Тівортін).

Висновки. В результаті проведеного аналізу було встановлено, що для лікування серцево-судинних захворювань застосовуються кардіологічні препарати (С01), які включали

81 ЛЗ, з яких серцеві глікозиди становили 4,94%, антиаритмічні засоби – 9,88%, неглікозидні кардіотонічні засоби – 8,64%, вазодилататори – 17,23%, інші кардіологічні засоби – 59,31%.

Список літератури

1. ВООЗ.URL: https://www.who.int/cardiovascular_diseases/
2. Куриленко Ю. С., Немченко А. С. Ретроспективний аналіз ринку лікарських засобів для лікування серцево-судинних захворювань в Україні. Управління, економіка та забезпечення якості в фармації, 2018, № 3 (55), с.57-63 <https://doi.org/10.24959/uekj.18.24>
3. Державний реєстр лікарських засобів [електронний ресурс]: [режим доступу]. - Electronic data. - Access: <http://www.drlz.com.ua/ibp/ddsite.nsf/all/shlist?opendocument>
4. Довідник «Компендіум 2019 — лікарські препарати[електронний ресурс]: [режим доступу]. - Electronic data. - Access: <https://compendium.com.ua/>

Обґрунтування складу комбінованих екстемпоральних супозиторіїв для лікування інфекцій сечовивідних шляхів

Зубченко Т. М., Сухих І. А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Zubchenkotamara7@gmail.com

Вступ. Інфекції сечовивідних шляхів (ІСШ) залишаються однією з найбільш важливих проблем сучасної урології та медицини в цілому. ІСШ найчастіше є неускладненими доброякісними захворюваннями, однак з огляду на важку симптоматику вони приносять великий дискомфорт і значно знижують якість життя.

Мета дослідження. Метою нашого дослідження стало обґрунтування складу супозиторіїв для терапії запальних захворювань в урології.

Методи та об'єкти дослідження. Для досягнення поставленої мети було проведено комплекс технологічних та фізико-хімічних досліджень для обґрунтування оптимального складу екстемпоральних супозиторіїв на основі комбінації діючих речовин сульфометаксазол та триметаприм. Для виконання зазначених завдань були застосовані органолептичні, фізико-хімічні (розчинність діючих речовин) методи дослідження. Об'єктом дослідження були діючі сульфаніламідні речовини сульфометаксазол і триметаприм.

Основні результати. Огляд доступних джерел літератури показав, що лікувальна дія, якість і стабільність препарату знаходяться в прямій залежності від фізико-хімічних властивостей і технології його виготовлення [2]. Тому при створенні нових лікарських препаратів розробці технології приділяють особливу увагу. Крім того, як у супозиторіях, так і в інших лікарських формах на терапевтичну активність впливає розчинність речовин, що