

## РЕЗУЛЬТАТИ АВС-АНАЛІЗУ ФАРМАКОТЕРАПІЇ ПАЦІЄНТІВ З ХРОНІЧНИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ

*Герасимова О. О., Яковлева Л. В., Перепелиця К. Г.*

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Хронічний гломерулонефрит є актуальною проблемою сучасної медицини і характеризується широкою розповсюдженістю в багатьох країнах світу. Швидкий розвиток набряків і важкої вторинної гіпертензії при хронічному гломерулонефриті свідчить про тяжкість перебігу і перехід у хронічну ниркову недостатність. Поряд з низькою якістю життя, що характеризує стан хворих, відбувається стрімке зростання витрат на діагностику та лікування захворювання. Вищезазначене вказує на необхідність проведення раціональної фармакотерапії хронічного гломерулонефриту з метою відстрочення розвитку хронічної ниркової недостатності і використання клініко-економічних підходів при виборі лікарських засобів для її проведення.

**Мета дослідження.** Визначити структуру витрат на фармакотерапію пацієнтів з хронічним гломерулонефритом в одному із закладів охорони здоров'я м. Вінниця.

**Матеріали та методи.** Ретроспективний аналіз 61 історії хвороби пацієнтів з хронічним гломерулонефритом у віці від 25 до 70 років дозволив встановити 44 торгових найменування лікарських засобів (43 міжнародних непатентованих найменування (МНН) з 23 фармакологічних груп, які були використані для фармакотерапії. Для досягнення мети дослідження в роботі був використаний клініко-економічний метод – АВС-аналіз. Тривалість дослідження – 2020 рік.

**Отримані результати.** Згідно з принципами АВС-аналізу досліджувані лікарські засоби були розподілені на групи А, В та С. До групи А увійшло тільки одне найбільш витратне торгове найменування (75,52% коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби); до групи В – 5 торгових найменувань з помірною витратністю (19,24%); до групи С – 38 найменш витратних торгових найменувань (5,24%). Найбільша частина грошових коштів, пов'язаних з фармакотерапією досліджуваних пацієнтів, витрачалась на антианемічні засоби (6 МНН, 7 торгових найменувань, 89,70 % від загальної суми витрат на лікарські засоби). Більшість з них – представники еритропоєтину. Вони призначались для лікування анемії, яка часто реєструється у пацієнтів з хронічним гломерулонефритом. Представник антианемічних засобів – препарат «Аранесп» («Amgen Europe B.V», розчин для ін'єкцій 100 мкг/мл шприц 0,3 мл, №1) – увійшов до групи А та був безумовним лідером за витратами (75,52 % коштів від загальної суми витрат на лікарські засоби).

**Висновки.** Результати проведеного АВС-аналізу дозволити визначити структуру витрат на лікарські засоби, що призначались пацієнтам з хронічним гломерулонефритом в одному із закладів охорони здоров'я м. Вінниця. В подальшому необхідним є проведення частотного та VEN-аналізів

фармакотерапії даних пацієнтів для з'ясування питання щодо доцільності витрачених грошових коштів на призначені лікарські засоби.

## **ВИВЧЕННЯ ФІЗИКО-ХІМІЧНИХ ТА ФАРМАКОТЕХНОЛОГІЧНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ АФІ ПРИ РОЗРОБЦІ ТВЕРДИХ КАПСУЛ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЦИСТИТУ**

*Гербіна Н.А., Харченко В.О.*

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

**Вступ.** Цистит є поширеним захворюванням і зустрічається переважно у жінок. У 50% пацієток протягом року розвивається рецидив захворювання. Традиційні курси антибактеріальної терапії не завжди дають очікуваного ефекту. У зв'язку з цим, викликає інтерес використання комплексної терапії циститу, де разом з короткими курсами антибіотиків застосовують рослинні лікарські засоби, що значно підвищують ефективність лікування і скорочують кількість рецидивів інфекції сечового міхура протягом року.

Тому перспективним є розробка твердих капсул з широким спектром фармакологічної дії на основі лікарської рослинної сировини для лікування циститу, де як АФІ обрано сухі екстракти журавлини і звіробою. Як оптимальну лікарську форму, котра б забезпечувала зручність застосування, маскування смаку, запаху та стабільність складу та вмісту, було запропоновано тверді капсули.

**Мета дослідження.** Вивчення фізико-хімічних та фармакотехнологічних досліджень обраних активних фармацевтичних інгредієнтів (АФІ).

**Матеріали та методи.** Мікроскопічний аналіз та дослідження фізико-хімічних та фармакотехнологічних властивостей АФІ проводили згідно вимог ДФУ.

**Отримані результати.** Сухий екстракт журавлини – це полідисперсний порошок з частинками неправильної анізодіаметричної форми у вигляді сфер, призм і їх осколків. Основна фракція становить від 10 до 110 мкм. Сухий екстракт звіробою має також частинки анізодіаметричної форми у вигляді безформних уламків з лінійними розмірами від 20 до 90 мкм, які мають здатність до агломерації.

Аналіз фармакотехнологічних властивостей досліджуваних сухих екстрактів показав, що вони мають низькі значення плинності, які підтверджуються високими значеннями кута природного укусу та розрахованими коефіцієнтами Гауснера і Карра. Насипний об'єм і насипний об'єм після усадки кількісно характеризують здатність порошку до заповнення одиниці об'єму, а значна різниця у значеннях цих показників, вказує на здатність порошків до грудкування з утворенням стійких до руйнування систем, що є