

individually, so initially, diagnostic testing for atherosclerosis is necessary to determine its stage of development, the presence of concomitant diseases, and other factors that may be included in the selection of the optimal treatment regimen.

After analyzing the pharmaceutical market of Ukraine, we found that the country has registered 16 combination drugs, accounting for 15,12% of the total assortment. The market is predominantly represented by combinations of rosuvastatin with ezetimibe (28,21%) and rosuvastatin with acetylsalicylic acid (20,51%). Pharmaceutical manufacturers also offer medications containing combinations such as atorvastatin, amlodipine and perindopril (12,82%), rosuvastatin, perindopril and indapamide (10,26%), rosuvastatin with valsartan (10,26%), atorvastatin, acetylsalicylic acid and ramipril (7,69%) and atorvastatin with ezetimibe and atorvastatin with amlodipine, each constituting 5,13%.

It was found that the share of medicinal products manufactured by domestic producers is 23,08%. Among foreign manufacturers, the largest share is accounted for by Slovenia 33,33%, France 12,82%, Spain 7,69%, the United Kingdom, Hungary, Malta and the Czech Republic each at 5,13%. The lowest number of products is manufactured by Germany, accounting for 2,56% of the analyzed subgroup.

It was established that medicinal products of the C10A group significantly differ in dosage form. On the pharmaceutical market of Ukraine, hypolipidemic drugs are available in six pharmaceutical forms. The largest share is represented by film-coated tablets (91,41%), followed by hard capsules (5,08%), plain tablets (1,95%), soft capsules (0,78%), film-coated tablets, and oral suspension powder, each at 0,39%.

Conclusions. Thus, according to the results of the marketing research, it was established that the majority of medications are of foreign production. Monotherapy predominates, and the appropriateness of using combined therapy for cardiovascular diseases has also been established.

МЕТОДОЛОГІЯ РОЗРОБКИ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ У ФОРМІ ТВЕРДОГО МИЛА

Гончаров І. В., Вишневська Л. І.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. У сучасній дерматології актуальним є використання мила як лікувально-профілактичного засобу. Все частіше мила застосовують у комбінованій терапії себореї, псоріазу, екземи, дерматиту тощо. Все більш актуальним стає розроблення нових складів мила, зокрема твердого. Завдяки раціональному підбраному складу мильної основи мила можуть мати не лише відмінні очищувальні властивості, а й ефективно зволожувати і живити шкіру. Крім того, завдяки наявності у складі мильної основи і жирової, і водної фази, до складу мила можливе введення як жиророзчинних, так і водорозчинних лікарських речовин [2].

Зважаючи на переваги мила та зростаючий інтерес до розробки нових лікувально-профілактичних засобів у формі мила, актуальною є розробка методології, яка дозволить чітко та послідовно виконувати дослідження з розробки складу мила, використовувати сучасні та відповідні до конкретних завдань методи дослідження, а також отримати готовий продукт, який відповідає нормам чинної нормативної документації [5].

Мета дослідження. Встановлення алгоритму розробки лікарського засобу у формі твердого мила з метою напрацювання ефективної методології на прикладі твердого мила.

Методи дослідження. Загальнонауковий метод – аналіз на узагальнення даних наукової літератури за заданою тематикою.

Основні результати. Розробка лікарського засобу у формі твердого мила – багатоступеневий процес, який здійснюється відповідно до цільового профілю якості та застосування майбутнього продукту.

Основні показники якості засобів у формі твердого мила регламентуються ДСТУ 4537:2006 Мило туалетне тверде. Загальні технічні умови [1] (табл.).

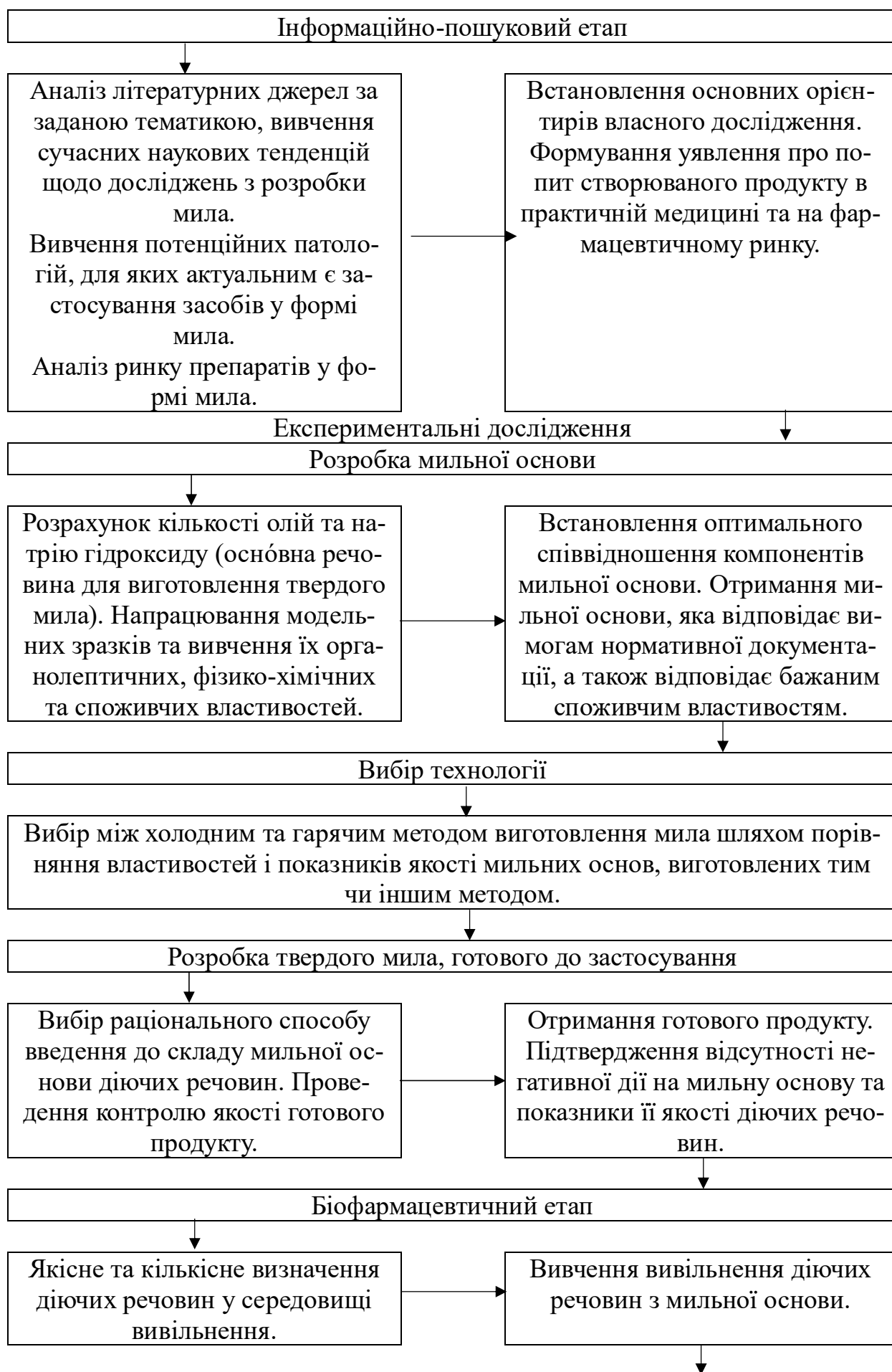
Таблиця

Основні показники якості засобів у формі твердого мила

Показники	Норма
Органолептичні показники: зовнішній вигляд, форма, колір, запах	В розрізі однорідне, на поверхні недопустимі тріщини, смуги, випоти, плями. Допустиме послаблення інтенсивності запаху для мила усіх марок під кінець терміну зберігання
Фізико-хімічні показники	
Якісне число (маса жирних кислот у перерахунку на номінальну масу куска 100 г)	не менше 74 г
Масова частка содо-продуктів у перерахунку на Na_2O	не менше 0,15 %
Температура застигання жирних кислот, що виділені з мила (титр)	35 – 41 °C
Масова частка натрій хлориду	не більше 0,4 %
Початковий об'єм піни	не менше, ніж 380 cm^3

Окрім встановлених показників якості, важливо враховувати бажані властивості майбутнього продукту, які залежать від патології, при якій мило буде застосоване. Від цього безпосередньо залежить вибір допоміжних речовин до складу мильної основи.

Алгоритм розробки твердого мила можна розділити на декілька послідовних етапів (рис.) [3, 4].



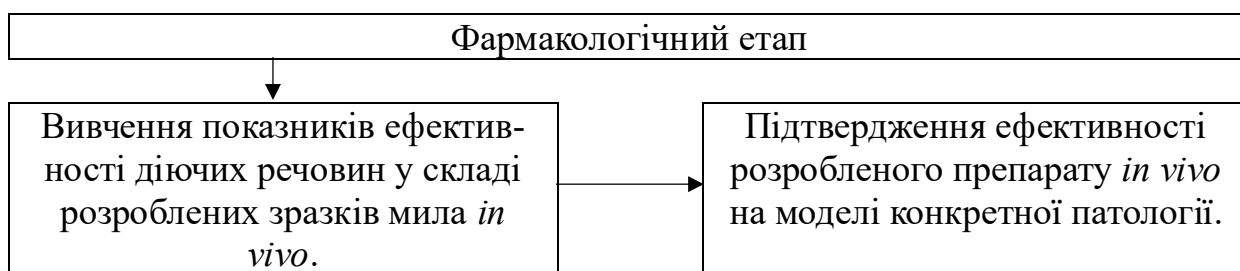


Рис. Методологія розробки лікарського засобу у формі твердого мила

Запропонований методологічний підхід дозволяє на основі алгоритмічного принципу розробити тверді мила для використання в практиці та подальшого введення до їх складу діючих речовин.

Висновки. Запропоновано методологію розробки лікарського засобу у формі твердого мила, яка включає низку послідовних етапів та дозволяє ефективно використовувати наявні ресурси та технології для досягнення встановленої мети.

Список літератури

1. ДСТУ 4537:2006 Мило туалетне тверде. Загальні технічні умови. (2006). Затверджено Наказ Держспоживстандарту України № 99 від 29.03.2006.
2. Fajar I. Formulation Of Liquid Soap Based on Sea Grass (*Eucheuma Cottonii*) Used Olive Oil as An Oil Phase. *SANITAS: Jurnal Teknologi Dan Seni Kesehatan*. 2022. Vol. 13, № 2. P. 210-225. doi: 10.36525/sanitas.2022.18.
3. Gichuki W. Saponification Reaction: Preparation of Soaps. *Report Analysis*. 2022. doi: 10.13140/RG.2.2.10865.35684.
4. Rehman F. U., Akram S. Saponification: lab manufacturing of hand-made coconut liquid soap and coconut solid soap. *Discovery Chemistry*. 2018. Vol. 2. P. 1-4.
5. Soap-Making Process Improvement: Including Social, Cultural and Resource Constraints in the Engineering Design Process / G. Burleson et al. *International Journal for Service Learning in Engineering, Humanitarian Engineering and Social Entrepreneurship*. 2017. Vol. 12, № 2. P. 81-102. doi: 10.24908/ijsle.v12i2.7572.

АНАЛІЗ ДОСТУПНОСТІ ПРЕПАРАТІВ ТРИМЕТАЗИДИНУ НА ВІТЧИЗНЯНОМУ ФАРМАЦЕВТИЧНОМУ РИНКУ

Злагода В. С.¹, Бобрицька Л. О.², Назаркіна В.М.²

¹Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова, м.Вінниця, Україна

²Національний фармацевтичний університет Міністерства охорони здоров'я України, м.Харків, Україна

Вступ. Препарати триметазидину використовуються в рамках комплексної терапії ішемічної хвороби серця (ІХС) (у тому числі стенокардії), хронічній серцевій недостатності, головокружінні при судинних ураженнях головного мозку та хворобі Мен'єра, шумі у вухах та захворюваннях сітківки та інших захворювань серцево-судинної системи (ССС), викликаних гіпоксією або ішемією. У 2013 р. триметазидин внесено до рекомендацій Європейського товариства кардіологів (англ. ESC) з лікування стабільної ішемічної хвороби серця