

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

YOUTH PHARMACY SCIENCE

МАТЕРІАЛИ
II ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ

7-8 грудня 2021 року
м. Харків

Харків
НФаУ
2021

УДК 615.1

Редакційна колегія: проф. Котвіцька А. А., проф. Владимірова І. М.

Укладачі: Сурікова І. О., Литкін Д. В., Боднар Л. А., Куриленко Ю. Є.,
Смєлова Н. М., Чорноволенко К. В.

Youth Pharmacy Science: матеріали II Всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю (7-8 грудня 2021 р., м. Харків). – Харків: НФаУ, 2021. – 820 с.

Збірка містить матеріали Всеукраїнської науково-практичної конференції «Youth Pharmacy Science», які представлені за пріоритетними напрямками науково-дослідної роботи Національного фармацевтичного університету. Розглянуто теоретичні та практичні аспекти синтезу біологічно активних сполук і створення на їх основі лікарських субстанцій; стандартизації ліків, фармацевтичного та хіміко-технологічного аналізу; вивчення рослинної сировини та створення фітопрепаратів; сучасної технології ліків та екстемпоральної рецептури; біотехнології у фармації; досягнень сучасної фармацевтичної мікробіології та імунології; доклінічних досліджень нових лікарських засобів; фармацевтичної опіки рецептурних та безрецептурних лікарських препаратів; доказової медицини; сучасної фармакотерапії, соціально-економічних досліджень у фармації, маркетингового менеджменту та фармакоекономіки на етапах створення, реалізації та використання лікарських засобів; управління якістю у галузі створення, виробництва й обігу лікарських засобів; інформаційних технологій у фармації та медицині; основ педагогіки та психології; суспільствознавства; філології.

УДК 615.1

© НФаУ, 2021

Заповнює недостатній асортимент препаратів з нафтою екстемпоральна рецептура аптек, в якій нафталанська нафта та нафталан можуть використовуватися для приготування лініментів, мазей, паст, супозиторіїв, жирних присипок, компресів та інших лікарських форм для зовнішнього застосування.

Підігріта нафталанська нафта призначається у вигляді загальних та місцевих ванн (нафталанотерапія).

Нами було також проведено аналіз екстемпоральної рецептури виробничих аптек м. Харкова та було встановлено, що нафталан та нафта у чистому вигляді є основою для мазей та паст з додаванням різних лікарських речовин: саліцилової кислоти (саліцилово-нафталанова мазь), цинку оксиду (цинко-нафталанова) паста), сірки (сірчано-цинко-нафталанова паста), дьогтю березового (цинко-дегтярно-нафталанова паста), іхтіолу (іхтіол-цинко-нафталанова паста), борної кислоти (борно-цинко-нафталанова паста), крохмалем, вазеліном, ланоліном.

Висновки. Таким чином, в результаті досліджень фармацевтичного ринку препаратів та екстемпоральної рецептури виробничих аптек, що містять нафту нафталанську, можна зробити висновок, що вона недостатньо використовується у медичній практиці. Актуальним завданням сучасної фармацевтичної науки є вивчення та вдосконалення існуючих лікарських препаратів із високоефективними субстанціями, перевіреними багаторічним досвідом їх застосування, до яких, власне, і належить нафта нафталанська.

ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ АСОРТИМЕНТУ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ХОНДРОПРОТЕКТОРІВ

Рубанова Г. Ю.

Науковий керівник: Червоненко Н. М.

Запорізький Державний медичний університет, Запоріжжя, Україна
prirodnaya.26@gmail.com

Вступ. Протягом довгого часу остеоартроз (ОА) розглядається, як захворювання суглобів, пов'язане з порушенням суглобового хряща, обумовленого старінням організму. В останні роки доведено, що ОА – це гетерогенна група захворювань різної етіології, але з однаковими біологічними, морфологічними та клінічними наслідками. У патологічному процесі приймає участь не тільки суглобовий хрящ, але й усі складові суглобу: субхондральна кістка, зв'язковий апарат, капсула, синовіальна оболонка та навколосуставні м'язи.

Невчухаючий інтерес до проблеми лікування ОА продиктований насамперед широким розповсюдженням та прогресуючим характером перебігу цього захворювання, що призводить до зниження чи втрати дієздатності, ранній інвалідизації та явному зниженню якості життя. Існує три основних принципи терапії ОА: зменшення болю, зняття запалення, сповільнення подальшої дегенерації хрящової тканини.

Терапія ОА – довготривалий, практично довічний процес та особливу увагу потрібно проявляти не тільки до ефективності купірування больового синдрому, але й безпеки застосування препаратів. Другим важливим моментом є запобігання подальшому розвитку захворювання, прийняття заходів, направлених на відновлення структурного та функціонального пошкодження.

Медикаментозні препарати, що використовуються в терапії ОА діляться на дві основні групи: симптом-модифікуючі (анальгетики та нестероїдні протизапальні препарати, які швидко знеболюють та зупиняють запалення в суглобах) та симптом-модифікуючі препарати сповільненої дії. До другої групи відносяться так названі препарати хондропротектори (ХП): глюкозамін (ГА) та хондроїтин (ХТ).

Мета дослідження. Здійснити порівняльний аналіз вітчизняного ринку переліку хондропротекторів за 2019-2021 р.р.

Матеріали та методи. Предметом даного дослідження явився стан вітчизняного ринку лікарських засобів хондропротекторів. Об'єктами вивчення були вітчизняні та світові літературні джерела, випуски оглядової та експрес – інформації, номенклатурно – довідкові каталоги, відомості про асортимент продукції, що випускаються підприємствами хіміко-фармацевтичної промисловості України, прайс-листи та інші. Під час дослідження використовувались методи інформаційного пошуку, аналіз та узагальнення даних вторинної інформації, системний, системно-логічний, порівняльний, маркетинговий та графічний аналізи.

Результати дослідження. Для розгляду структури ринку ХП, був зроблений наступний розподіл: субстанції, монопрепарати та комбіновані. На першому етапі роботи був проведений аналіз асортименту ХП з групи субстанцій та монопрепаратів. Треба відмітити, що постачальниками субстанцій ХП на ринок України залишилися фірми тих же країн зарубіжжя: Аргентина, Данія, Іспанія та Китай.

Стосовно постачальників субстанції ГА у вигляді солей сульфата натрію та D-глюкозаміну гідрохлориду на ринок вийшли тільки дві китайські фармацевтичні фірми (Янтай Донгченг Біокемікалз Ко.,Лтд, Жеджіанг Жоушан Путоу Ксінкінг Фармас Ко., Лтд) та іспанська (БІОІБЕРІКА С.А.У.). З ринку постачальників глюкозамінової субстанції зникла фірма Чжецзян Кандорлі Фармацеутикал Ко., Лтд. (Китай).

Щодо постачання субстанції ХТ, то тут нічого не змінилося: Аргентина (Інтернаціональ Фармацеутика Аргентина С.А., Синтекс С.А.), Данія (АТ «ЗПД»), Іспанія (Біоіберіка С.А.У.) та Китай (Янтай Донгченг Біокемікалз Ко., Лтд, Цзясін Хенцзе Біофармасьютикал Ко., Лтд, Інно Біотех-нолоджі Ко., Лтд).

Таким чином, основним лідером-імпортером субстанцій ХП серед всіх країн залишилися китайські фармацевтичні фірми.

Порівняльна характеристика монопрепаратів ХП показала наступне. Перелік препаратів ГА не претерпів змін серед найменувань таблеток (Ліастен), розчинів для ін'єкцій (Дона, Сінарта, Глюкосат), а також – порошка для приготування розчину для ін'єкцій (Ліастен). У формі випуску порошки для орального розчину сьогодні представлені три найменування (Артифлекс, Дона, Сінарта), відсутній Глюкозамін Оріон (2019 р.).

При розгляді асортименту лікарських засобів монопрепаратів ХТ встановлено, що такі лікарські форми, як емульгелі (Хондроїтин-фітофарм, Артеджа), капсули (Структум) та мазі (Хондроїтинова, Хондрофлекс, Хондра-сила) увійшли в існуючий на сьогодні перелік ХП. Основні зміни прийшлися на розчини для ін'єкцій: крім таких препаратів, як Мукосат Нео, Артеджа ін'єкції, Хондросат, Артрокс, Артрида, Артифлекс Хондро було внесено чотири нових найменування (Алфлутоп, Стаурум, Хітарт, Алфлусат).

Висновки. Проведений аналіз українського ринку препаратів хондропротекторів за 2019-2021р.р. показав, що основні зміни в переліку торкнулися монопрепаратів з хондроїтином. В подальшому планується в порівнянні розглянути комбіновані хондропротектори.

ОГЛЯД РИНКУ ФІТНЕС-БРАСЛЕТІВ

Сефрі Сухаел, Запорозьська С. М.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна
zsn2016@ukr.net

Вступ. Багато фітнес-гаджетів, у тому числі і «розумні» браслети зробили крок з тренажерних залів і бігових доріжок у повсякденне життя. І якщо ще кілька років тому подібні прилади активно використовувала переважно молодь, то сьогодні цей аксесуар придбавають і люди респектабельного віку. Більшою мірою людей цікавить власне здоров'я. Цей портативний прилад, виконаний у формі легкого та зручного браслета з дисплеєм, став незамінним атрибутом тренувань, спостереження за власним здоров'ям, активного відпочинку та будь-яких форм дозвілля.

Мета дослідження. Дослідження функціональних характеристик фітнес-браслетів, огляд торгових марок, що випускають смарт-браслети на ринку України та вивчення цінової політики гаджетів цієї групи.

Матеріали та методи. Дослідження ринку фітнес-браслетів.

Результати дослідження. Нами проведено огляд ринку та функціональних характеристик фітнес-браслетів, а також виділено основні марки смарт-браслетів на ринку України та визначено їх цінову політику.

Фітнес-браслет - це компактний «розумний» гаджет, що призначений для фіксування і чіткого контролю фізичної активності користувача. Фітнес-браслет кріпиться на зап'ястя або передпліччя та виконує роль мініатюрного діагностичного центру, що дозволяє контролювати частоту пульсу та кров'яний тиск. «Розумний» фітнес-браслет записує та веде статистику здійснених вимірювань, аналіз якої дозволяє скоригувати свою спортивну чи оздоровчу програму. Крім того, фітнес-браслет виконує роль крокоміра, допомагає своєму власнику аналізувати добову фізичну активність та сон, здатний ненав'язливою вібрацією підказати оптимальний час для пробудження та нагадати про заплановане тренування або пробіжку.

Також «розумний» гаджет допомагає в оздоровленні та тренуваннях, відображаючи накопичені результати тренувань. Багато людей, які бажають оздоровитися і зробити тіло спортивним і підтягнутим, швидко втрачають ентузіазм, якщо не бачать плодів своєї праці в перші тижні тренувань. Трекер здатний підбадьорити власника: графічні зображення наочно доведуть той факт, що шлях вибраний правильно, обробляючи великі обсяги даних та об'єктивно вказуючи на слабкі місця для коригування спортивної програми та реалізації намічених результатів, що підтверджують результати. З іншого боку, фітнес-браслет дозволяє не допускати надмірного навантаження. Особливо це важливо для людей з обмеженнями здоров'я. Наприклад, гаджет допомагає стежити за пульсом людям із серцевою недостатністю, гіпертонією та іншими захворюваннями.

Рибальченко Т. В.; Н. к.: Овакімян О. С.	589
Ситник А. В.; Н. к.: Овакімян О. С.	591
Слюсар А. В.; Н. к.: Сурикова І. О.	592
Сорокопуд А. В., Куриленко Ю. Є.; Н. к.: Тетерич Н. В.	594
Столярчук І. І.; Н. к.: Лебедін А. М.	594
Таяновська В. П., Куриленко Ю. Є.; Н. к.: Тетерич Н. В.	595
Токарчук С. В.; Н. к.: Гавриш Н. Б.	596
Тоцька А. С., Куриленко Ю. Є.; Н. к.: Тетерич Н. В.	598
Хоролець О. П.; Н. к.: Лебедін А. М.	599
Шабрацька Д. Е., Панчошна К. О.; Н. к.: Проскурова Я. О.	600
Яхно Т. А., Усата А. Р.; Н. к.: Волкова А. В.	603
Ahmad Kawtar; S.s.: Tereshchenko L. V.	604
Azza Yousra, Kurylenko Yu. Ye.; S.s.: Nemchenko A. S.	606
Ermolenko K. P.; S.s.: Podgaina M. V.	607
Fedotova M. S.; S.s.: Panfilova H. L.	608
Kurylenko Yu. Ye., El Fakri Sufian; S.s.: Nemchenko A. S.	609
Mishchenko V. I., Vynnyk O. V.	610
Podkolzina M. V., Kurylenko Yu. Ye., Teterych N. V.	611
Skrypnik O. V.; S.s.: Kubarieva I. V.	612

СЕКЦІЯ 13. ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ МАРКЕТИНГ ТА МЕНЕДЖМЕНТ, ФАРМАКОЕКОНОМІКА ТА ТОВАРОЗНАВЧИЙ АНАЛІЗ У ФАРМАЦІЇ PHARMACEUTICAL MARKETING AND MANAGEMENT, PHARMACOECONOMICS AND COMMODITY ANALYSIS IN PHARMACY

Абдуллаєва А. Ф., Грабіна М. Я., Дядюн Т. В.	615
Аділова Д. К., Дядюн Т. В.	616
Бережна А. О.; Н. к.: Євтушенко О. М.	617
Галай А. О.; Н. к.: Євтушенко О. М.	618
Губар М. А.; Н. к.: Алекперова Н. В.	620
Дзюба А. Ю.; Н. к.: Малініна Н. Г.	622
Ессаддікі Басма, Хаддіуі Аюб; Н. к.: Дорохова Л. П.	624
Жилін Д. П.; Н. к.: Рогуля О. Ю.	625
Корсакова Ю. О.; Н. к.: Рогуля О. Ю.	627
Котвіцька В. І.; Н. к.: Малий В. В.	629
Кубрак М. В.; Н. к.: Малініна Н. Г.	630
Мавродій М. Ю.; Н. к.: Шуванова О. В.	631
Мірошник В. Ю.; Н. к.: Чегринєць А. А.	632
Радіонова В. В., Кобець М. М., Кобець Ю. М.; Н. к.: Пестун І. В.	633
Рибалко К. О.; Н. к.: Орловецька Н. Ф.	635
Рубанова Г. Ю.; Н. к.: Червоненко Н. М.	637
Сефрі Сухаєл, Запорожська С. М.	639
Фединяк К. В.; Н. к.: Овакімян О. С.	640
Фекрауі Рашид; Н. к.: Бреусова С. В.	642
Чередниченко Л. Ю., Кухтенко Г. П., Сайко І. В.; Н. к.: Кухтенко О. С.	643
Шанова Д. Л., Баранова І. І.	645
Шевякова К. В.; Н. к.: Овакімян О. С.	646
Dudkina T. V.; S.s.: Sofronova I. V.	648
Grechana A. O., Bezpala Yu. O., Baranova I. I.	649
Shady Farid Mohamed Mohamed Ismail; S.s.: Sofronova I. V.	650
Sleiman Fida, Bezpala Yu. O., Baranova I. I.	651

СЕКЦІЯ 14. УПРАВЛІННЯ ЕКОНОМІКИ ТА ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЯКОСТІ У ФАРМАЦІЇ ECONOMIC MANAGEMENT AND QUALITY ASSURANCE IN PHARMACY

Аджиба Д. Д.; Н. к.: Ткаченко О. В.	654
Альбінська О. В.; Н. к.: Коваленко С. М.	655
Архіпова Д. О.; Н. к.: Зборовська Т. В.	657
Баєва О. І., Васильченко О. О., Ісакова О. І.	659
Білоус Л. М.; Н. к.: Зборовська Т. В.	661
Гиря Я. В.; Н. к.: Зборовська Т. В.	663