

Для визначення оптимального співвідношення компонентів нами було розроблено 9 модельних зразків крем-гелів, що досліджувались за органолептичними характеристиками, ступенем дисперсності емульсії, величиною рН та термостабільністю.

На підставі фрагменту проведених фармако-технологічних випробувань нами обрано зразок жовтуватого кольору кремоподібної

консистенції з характерним приємним ароматом, що містить густий екстракт листя мальви лісової (5%), натрію альгінат (2%), олію зародків пшениці (2%) та олівею-1000 (3%).

Таким чином, отримані результати є підставою для подальших досліджень з метою розробки і впровадження у практичну косметологію косметичного засобу на основі сировини мальви лісової.

УДК: 614.273:615.243

## **І.В. Ольхова, В.В. Трохимчук ФАРМАКОЕКОНОМІЧНІ АСПЕКТИ ХРОНІЧНОГО ГАСТРИТУ І ДУОДЕНІТУ У ДІТЕЙ**

*Одеський національний медичний університет*

Проблема лікування хронічного гастриту (ХГ) і дуоденіту (ХГД) у дітей, як складової частини захворювань травного тракту, набуває особливої актуальності у зв'язку з відсутністю єдиних фармакотерапевтичних підходів до цієї патології, адже в усіх затверджених державою протоколах лікування вказані лише можливі варіанти медикаментозної терапії. Вибір моделей медикаментозного лікування ХГ та ХГД залежить, насамперед, від необхідності проведення антихелікобактерної терапії, антацидної та антисекреторної терапії, корекції моторних порушень гастродуоденальної зони, а також стимуляції захисних властивостей слизових шлунку та дванадцятипалої кишки. Обґрунтований вибір моделей лікування у межах затверджених стандартів та альтернативних підходів медикаментозної терапії ХГ та ХГД доцільно проводити з урахуванням клінічних та економічних показників з використанням методів фармакоекономічного аналізу, що дозволить створити формулярні переліки лікарських засобів як для окремого лікувального відділення або закладу, так і на рівні регіону або країни.

**Метою** нашого дослідження було проведення оцінки загальної вартості захворювання хворих дітей на гастрит і дуоденіт в умовах стаціонару, при цьому враховувались лише прямі медичні витрати.

При визначенні прямих медичних витрат використовувались дані державних лікуваль-

но-профілактичних закладів південного регіону України, тобто використовувались середні бюджетні розцінки на медичні послуги під час перебування хворого в стаціонарі. Вартість лікарських засобів, що увійшли в дизайн дослідження, визначалась за середньозваженими цінами на препарати, що доступні для застосування у медичній практиці на території України і наявні в базі даних «Лікарські засоби» компанії «Моріон» станом на 2013 рік.

В результаті досліджень нами було розраховано загальну вартість та здійснено порівняння усіх моделей фармакотерапії, що обрані для фармакоекономічних досліджень. Найменші витрати необхідні для реалізації схеми лікування, яка включає Гастро-норм, Амоксицилін по 0,5 в табл., Кларитроміцин 0,5 в табл., Ріабал по 30 мг в табл., Лацідофіл в капс. (1673, 52 грн.), яка в цілому відповідає вимогам клінічного протоколу. Найбільших вартістю виявилася схема лікування Де-нол по 120 мг в табл., Флемоклав по 0,5 в табл., Фуразолідон по 50 мг в табл., Фамотидин по 20 мг в табл., Альмагель у флак., на реалізацію якої необхідно витратити 2736, 68 грн.

Таким чином, проведення фармакоекономічного аналізу лікування ХГ і ХГД у дітей дозволяє раціонально використовувати бюджетні кошти лікувально-профілактичних закладів та кошти пацієнтів.

УДК: 615.225.2

## **І.О. Омельченко, Т.Г. Ярних\*, М.І. Борщевська, Г.І. Борщевський ДОСЛІДЖЕННЯ РОЗЧИННОСТІ ПРЕПАРАТУ «КОРВАЛОЛ» ТАБЛЕТКИ**

*ПАТ «Фармак»; \*Національний фармацевтичний університет*

«Корвалол» - відомий препарат, котрий вже не одне десятиліття широко застосовується в Україні та країнах колишнього СРСР. Його ве-

личезна популярність, ефективність та безпечність для пацієнтів, обумовлюють доцільність створення нових, більш зручних у