

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

застосуванні, з покращеним фармакокінетичним профілем лікарських форм. Наприклад, таблеток для сублінгвального прийому.

Корвалол має заспокійливі, судинорозширюючі, седативні та спазмолітичні властивості. Його дія визначається компонентами, що входять до його складу: етиловим ефіром альфа-бромізовалеріанової кислоти (12,42 мг/таб), фенобарбіталом (11,34мг/таб), маслом м'яти перцевої (0,88мг/таб).

Однією з особливостей прийому препарату є необхідність в його швидкій дії на організм пацієнта, саме тому метою даного дослідження було встановлення часу розчинності препарату за допомогою аналізу профілів розчинності.

Дослідження розчинності етилового ефіру альфа-бромізовалеріанової кислоти та масла м'яти перцевої не проводились, так як це гідрофобні речовини і при проведенні модельного розчинення в стакані не можливо досягнути однорідності розподілу цих речовин у всьому об'ємі.

Згідно біофармацевтичної системи класифікації (БСК) фенобарбітал відносять до першого класу БСК, тобто до речовин з високою розчинністю та високим рівнем проникнення у водному середовищі. Тому для дослідження профілів розчинності таблетки Корвалол використовували дослідження швидкості розчинення фенобарбіталу.

Профілі розчинення фенобарбіталу в таблетках Корвалолу досліджували в трьох буферних середовищах: фосфатний буфер з рН=1,2; ацетатний буфер з рН=4,5; фосфатний буфер з рН=6,8. Для досліджень використовували три різні серії препарату «Корвалол». Отримані профілі розчинення фенобарбіталу схожі для трьох досліджуваних значень рН.

Проаналізувавши отримані дані, можна зробити висновок, що таблетка Корвалол відноситься до швидко розчинних лікарських засобів, тому що за 15 хвилин в розчин переходить 85 % діючої речовини (фенобарбіталу) від значення вказаного на етикетці.

УДК: 615.453.6:615.322:582.681-035.26

О.І. Онишків, М.М. Васенда ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ВЕЛИЧИНИ ПИТОМОГО ТИСКУ ПРЕСУВАННЯ НА ПОКАЗНИКИ ЯКОСТІ ТАБЛЕТОК ЕКСТРАКТУ КОРИ ОСИКИ

ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського МОЗ України»

Для прогнозування впливу величини питомого тиску пресування на властивості таблетованої форми нами досліджувалась залежність фармако-технологічних показників якості таблеток екстракту кори осики від величини питомого тиску пресування.

Таблетки екстракту кори осики пресували під тиском, значення якого були в межах 59 – 475 МПа. Кожну серію таблеток, спресованих при певному тиску, досліджували на стійкість до роздавлювання, стираність та розпадання.

Аналіз результатів дослідження залежності впливу стійкості отриманих таблеток до роздавлювання від питомого тиску пресування показав, що механічна міцність отриманих таблеток суттєво збільшується при зростанні питомого тиску пресування від 59 до 178 МПа, при цьому стійкість до роздавлювання зростає в середньому на 50 – 120 Н. При подальшому збільшенні тиску пресування зміна показників стійкості таблеток до роздавлювання відбувається в межах 20 – 50 Н.

При вивченні впливу питомого тиску пресування на процес пресування таблеток екстракту кори осики встановлено наявність лінійної залежності між силою тиску та механічною міцністю отриманої лікарської форми, а також про відсутність пластичної деформації маси

для таблетування.

Аналіз результатів дослідження впливу показників стираності отриманих таблеток від питомого тиску пресування показав, що із збільшенням питомого тиску пресування до 475 МПа, стираність таблеток екстракту кори осики поступово зменшується, досягаючи мінімального значення, яке становить 0,07 %. Також необхідно зауважити, що значення даного показника усіх серій таблеток, спресованих в досліджуваному інтервалі питомого тиску, мали стираність менше 1 %, що відповідає вимогам ДФУ.

Проаналізувавши результати експериментальних даних залежності процесу розпадання від тиску пресування, можна зробити висновок, що зростання питомого тиску пресування від 59 до 475 МПа веде до збільшення часу розпадання таблеток і досягає максимального значення 6,4 хв.

Таким чином, проведені дослідження з вивчення впливу тиску пресування на основні фармако-технологічні показники таблеток екстракту кори осики показали, що розроблений склад таблетованої форми характеризується оптимальними фізичними, технологічними властивостями, які дозволяють отримувати якісні таблетки в широких діапазонах питомого тиску пресування.