



**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИКО-
ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

МАТЕРІАЛИ

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО- ПРАКТИЧНОЇ
КОНФЕРЕНЦІЇ З МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«ЗАПОРІЗЬКИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ
ФОРУМ - 2024»**

21-22 листопада 2024 року



Запоріжжя – 2024

логістичного центру використання сучасних інформаційних технологій та методів управління; займає значну ринкову частку серед конкурентів (3,2%) і характеризується розвиненою мережею (562 структурних одиниць), яка представлена в 87 населених пунктах України.

Проведений аналіз взаємозв'язків аптечної мережі «МЕД-СЕРВІС» на товарному та споживчому ринках показав, що аптечна мережа має централізовані зв'язки і високий рівень їх мобільності з ознакою збільшення; не здійснює взаємодії з іншими зовнішніми суб'єктами щодо участі у спільних інноваційних процесах; має ознаку замкненості системи зовнішніх взаємозв'язків; не практикує співпрацю з іншими компаніями в розрізі спільної реклами, просування та збуту товарів. Компанія є частково гетерогенною, тобто не всі її структурні елементи задіяні в підприємницькій торговельній діяльності.

Оцінка ефективності діяльності аптечної мережі «МЕД-СЕРВІС» показала, що основні фінансово-економічні показники діяльності за останні 5 років мають загальну тенденцію до зростання з невеликими зниженнями, пов'язаними з пандемією у 2020 р. і початком війни в 2022 р., що є позитивною ознакою її ефективного розвитку. Вона була рентабельною протягом досліджуваного періоду, що пов'язано з ефективним фінансово-економічним управлінням ціноутворення. Високі значення чистого доходу від реалізації, валового прибутку, як в сумі так і за рівнем забезпечили високу рентабельність за досліджуваний період.

Оцінка синергетичного ефекту діяльності аптечної мережі «МЕД-СЕРВІС» показала, що спостерігався незначний синергетичний ефект від створення та діяльності структурних одиниць порівняно з тим, якби кожна аптека функціонувала окремо. Проте аптечна мережа немає синергетичного ефекту від створення та діяльності структурних одиниць порівняно з загальногалузевим розвитком в розрізі збуту.

Таким чином, системний підхід до дослідження організаційних та просторових особливостей розвитку аптечної мережі дозволив провести комплексний аналіз її діяльності для отримання максимально можливого ефекту від управлінських дій, згенерованих за допомогою різних методик.

РОЗРОБКА ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДУ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ 1-(β -ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІЮ БРОМІДУ В РОЗЧИНІ ДЛЯ ІН'ЄКЦІЙ

Н.В. Дерев'янка¹, Л.Г. Черковська², О. О. Портна³

*^{1,2,3}Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (Запоріжжя)
natalia.parniuk@gmail.com¹, lyuda-ch@ukr.net², zhovnicelena@gmail.com³*

Вступ. Захворювання серцево-судинної системи в даний час є основною причиною смертності та інвалідності населення у світі. З кожним роком частота і тяжкість цих хвороб неухильно зростають. Тому актуальною задачею сучасної медицини і фармації є розробка нових засобів для лікування та профілактики захворювань серцево-судинної системи. На сьогодні для лікування хворих в умовах стаціонару у більшості випадків застосовуються препарати у вигляді ін'єкцій. Для нової оригінальної сполуки броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію, яка проявляє антигіпертензивні, протиішемічні та антиоксидатні властивості, створено ін'єкційну лікарську форму. Тому *метою нашої роботи* є розробка оптимальної методики кількісного визначення броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію в ін'єкційній лікарській формі методом ВЕРХ.

Матеріали та методи. У ході роботи ми використали 6 серій розчину для ін'єкцій 5 мг/мл, діюча речовина – бромід 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію, які виготовлено в лабораторних умовах. В якості робочого стандартного зразка використали стандартизовану субстанцію броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазолію з вмістом 99,95 % виробництва НТК «Інститут монокристалів» НАН України. На сьогодні для визначення діючих речовин у готових лікарських формах найчастіше використовують метод ВЕРХ [1], який дозволяє одночасно ідентифікувати і кількісно визначити діючу речовину в лікарській формі. Саме тому для виконання поставленої мети ми обрали метод ВЕРХ. Дослідження проводили на базі

лабораторії фізико-хімічного контролю ВТК, ДП "Завод хімічних реактивів" (м. Харків) сумісно з Людмилою Дудник.

Результати і обговорення. Першим етапом розробки методики було дослідження хроматографічної поведінки діючої речовини броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа, в результаті підбрано елюент і колонка, за допомогою якої в певних умовах можливо провести одночасну ідентифікацію та кількісне визначення. За розробленою методикою ми проаналізували усі приготовані в лабораторних умовах серії (6 серій) розчинів для ін'єкцій. В ході роботи визначили вміст броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа в ін'єкційному розчині, який знаходиться в межах від 4,83 до 5,25 мг в 1 мл, що відповідає вимогам ДФУ [2].

Висновки. У ході роботи розроблено методику кількісного визначення броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа в ін'єкційній лікарській формі методом ВЕРХ. Розроблену методику планується використовувати при постадійному контролі якості ін'єкційної лікарської форми з діючою речовиною броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа. В подальшому після проведення валідації розроблену методику кількісного визначення броміду 1-(β-фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа в ін'єкційній лікарській формі планується запропонувати заводу-виробнику для включення до МКЯ на розроблений лікарський засіб.

Література:

1. Щодо проведення тесту «Розчинення» для таблеток Гіпертрил із використанням методу ВЕРХ / Кучеренко Л.І., Моряк З.Б., Черковська Л.Г. // Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики.- 2019. – Т.12, №1 (29). - С.42-46.

2. Державна Фармакопея України : в 3 т. / Держ. п-во «Укр. науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів». – 2-е вид. – Х. : Держ. п-во «Укр. наук. фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2014. – Т. 1. – 1126 с.

ПОШУК АНТИГІПОКСАНТІВ ТА ЦУКРОЗНИЖУЮЧИХ АГЕНТІВ СЕРЕД ПОХІДНИХ 5-(2,4-, 3,4-ДИМЕТОКСИФЕНІЛ)-3Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ТІОНІВ

Д.В. Довбня¹, А.Г. Каплаушенко²

^{1,2}Запорізький державний медико-фармацевтичний університет (Запоріжжя)
dima.dovbnya@ukr.net¹

Вступ. В умовах сучасної медицини та фармакології зростає потреба у розробці ефективних засобів для корекції гіпоксичних станів та порушень вуглеводного обміну, що супроводжують численні патології. Одним із перспективних напрямків є пошук нових антигіпоксантив та цукрознижуючих агентів серед похідних 1,2,4-тріазол-3-тіонів, які характеризуються широким спектром біологічної активності. Зокрема, похідні 5-(2,4-, 3,4-диметоксифеніл)-3Н-1,2,4-тріазол-3-тіонів привертають увагу завдяки наявності в їх структурі функціональних груп, здатних впливати на метаболічні процеси, зокрема ті, що пов'язані з регуляцією рівня кисню та глюкози в організмі. У рамках цього дослідження увагу зосереджено на вивченні потенціалу цих сполук як перспективних антигіпоксантив та цукрознижуючих засобів.

Мета. Провести дослідження *in vitro* та *in vivo* для вивчення потенційних антигіпоксичної і цукрознижуючої активностей у похідних 5-(2,4-, 3,4-диметоксифеніл)-3Н-1,2,4-тріазол-3-тіонів, з метою створення ефективних фармакологічних засобів для корекції гіпоксичних станів та порушень вуглеводного обміну.

Матеріали та методи. У дослідженні використовувалися похідні 5-(2,4-, 3,4-диметоксифеніл)-3Н-1,2,4-тріазол-3-тіонів, синтезовані шляхом реалізації стандартних методів органічної хімії. Для оцінки антигіпоксантичної активності застосовували модель гострої гіпоксії на лабораторних тваринах. Цукрознижуючу активність вивчали шляхом здійснення внутрішньоочеревинного тесту толерантності до глюкози (ВЧТТГ). Визначення концентрації глюкози проводилося з використанням глюкометричних методів. Дані оброблялися статистичними методами з метою оцінки достовірності результатів.

РОСЛИНИ РОДИНИ БОБОВІ ЯК РЕСУРС АМІНОКИСЛОТ З РОЗГАЛУЖЕНИМ ЛАНЦЮГОМ.....	25
<i>О. Гречана, А. Сербін, О. Салій, О. Оксенюк</i>	
НАПРЯМКИ РОЗШИРЕННЯ НОМЕНКЛАТУРИ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЕПІЛЕПСІЇ У ПАЦІЄНТІВ ДИТЯЧОГО ВІКУ В УРЯДОВІЙ ПРОГРАМІ «ДОСТУПНІ ЛІКИ».....	26
<i>М. А. Губар, Н. В. Шолойко</i>	
ОБҐРУНТУВАННЯ ВИБОРУ ПАР У СКЛАДІ КОСМЕТИЧНОЇ ПІНКИ ДЛЯ ВМИВАННЯ ЗІ ЗВОЛОЖУВАЛЬНИМ ЕФЕКТОМ	27
<i>М.А. Гузаревич, А.В. Сініченко</i>	
СУЧАСНІ ПИТАННЯ ФОРМАТУ ОБІГУ ПІДКОНТРОЛЬНИХ РЕЧОВИН.....	28
<i>В. В. Данько</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВМІСТУ ЖИРНИХ КИСЛОТ У СІДАЧА КОНОПЛЕВОГО ТРАВИ	33
<i>І. Дахим, О. Дзьоба</i>	
СИСТЕМНИЙ АНАЛІЗ ОРГАНІЗАЦІЙНО-ЕКОНОМІЧНОЇ ДІЯЛЬНОСТІ АПТЕЧНОЇ МЕРЕЖІ	34
<i>В.О. Демченко, В.О. Демченко</i>	
РОЗРОБКА ОПТИМАЛЬНОГО МЕТОДУ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ 1-(β -ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІУ БРОМІДУ В РОЗЧИНІ ДЛЯ ІН'ЄКЦІЙ	35
<i>Н.В. Дерев'яно, Л.Г. Черковська, О. О. Портна</i>	
ПОШУК АНТИГІПОКСАНТІВ ТА ЦУКРОЗНИЖУЮЧИХ АГЕНТІВ СЕРЕД ПОХІДНИХ 5-(2,4-, 3,4-ДИМЕТОКСИФЕНІЛ)-3Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ТІОНІВ	36
<i>Д.В. Довбня, А.Г. Каплаушенко</i>	
АНАЛІЗ ВЕРХІВОК РОСЛИНИ КОНОПЛІ ШТУЧНО ОБРОБЛЕНИХ ГЕКСАГІДРОКАНАБІНОЛОМ	37
<i>А. Домніч, М. Бохановський</i>	
СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНЕ ВИЗНАЧЕННЯ ФАМОТИДИНУ	38
<i>А. О. Донченко, С. О. Васюк</i>	
ЛІКАРСЬКА РОСЛИНИ, ЩО МІСТЯТЬ СЛИЗИ, ЇХ ФАРМАКОЛОГІЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ТА ЗАСТОСУВАННЯ.....	39
<i>А.О. Дранчинська, М.І. Федоровська, Т.О. Стасюк</i>	
ЛЯМЕЛЯРНІ ЕМУЛЬГАТОРИ У СКЛАДІ ЖИВИЛЬНИХ КОСМЕТИЧНИХ КРЕМІВ	40
<i>Ю.Д. Дубина, М.І. Федоровська</i>	
ПЕРСПЕКТИВИ СТВОРЕННЯ ФІТОПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ СИРОВИНИ <i>ACHILLEA COLLINA J. BECKER EX REICHENB</i>	41
<i>І.Ф. Дуюн</i>	
ВИКОРИСТАННЯ ШТУЧНОГО ІНТЕЛЕКТУ ФАРМАЦЕВТИВТАМИ-ІНТЕРНАМИ У ПІДСУМКОВІЙ АТЕСТАЦІЇ: ВИКЛИКИ, РИЗИКИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ	42
<i>О. К. Єренко</i>	
СУЧАНИЙ ПІДХІД ДО РОЗРОБКИ СПЕЦИФІКАЦІЙ ДЛЯ СКЛАДОВИХ ГЕНЕРИЧНОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ, ЯКИЙ ВИКОРИСТОВУЄТЬСЯ ПРИ ГІПОТИРЕОЗІ	43
<i>Т. Задорожна, К. Виноградова</i>	
ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВІДХИЛЕНЬ У ЛИСТАХ ПРИЗНАЧЕНЬ У ХІРУРГІЧНОМУ ТА ХІМОТЕРАПЕВТИЧНОМУ ВІДДІЛЕННІ	44
<i>Є.В. Залигіна</i>	
ОПТИМІЗАЦІЯ НАПРЯМІВ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ ФАРМАЦЕВТІВ ПРИ ПОСТКОВІДНИХ СТАНАХ ТА ЕКСТЕМПОРАЛЬНОГО ПРИГОТУВАННЯ ЛІКІВ ДО ВИКЛИКІВ ПАНДЕМІЇ І ВОЄННОГО СТАНУ В УКРАЇНІ.....	45
<i>О.М. Заліська, О.М. Семенов, З.О. Заболотня</i>	
ВИВЧЕННЯ КОНТИНГЕНТУ СПОЖИВАЧІВ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЯКІ ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ГОРЛА ТА АНАЛІЗ ЇХ УПОДОБАНЬ	46
<i>Т.П. Зарічна, Т.С. Британова</i>	
ДОСЛІДЖЕННЯ ВІТЧИЗНЯНОГО РИНКУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ, ЩО ЗАСТОСОВУЮТЬСЯ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ГОРЛА.....	47
<i>Зарічна Т.П., Червоненко Н.М.</i>	
СИНТЕТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ З ПОШУКУ ПЕРСПЕКТИВНИХ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ СПОЛУК СЕРЕД ПОХІДНИХ 7-(2-ГІДРОКСИ-3-П-МЕТОКСИФЕНОКСИПРОПІЛ-1)ТЕОФІЛІНУ	48
<i>Д.Г. Іванченко, Н.П. Рудько, І.Б. Самура</i>	