

ДОСЛІДЖЕННЯ СОЦІАЛЬНОГО ІНВЕСТУВАННЯ ФАРМАЦЕВТИЧНИХ ОРГАНІЗАЦІЙ НА РЕГІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

Грицай Є.С., Ткаченко Н.О.

Науковий керівник: к.фарм.н., доц.Ткаченко Н.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра управління та економіки фармації, медичного і фармацевтичного правознавства

Категорія «соціальне інвестування» (СІ) визначається як спосіб реалізації корпоративної соціальної відповідальності (КСВ) за допомогою цільових програм, які відповідають потребам основних груп зацікавлених осіб – споживачів, персоналу, місцевих спілок. Метою дослідження є аналіз розвитку та стану соціального інвестування як вищої форми СВ фармацевтичної організації в ринкових умовах. Основними методами, що використано у роботі, стали контент-аналіз та інтерв'ювання. На основі контент-аналізу встановлено, що найбільшими соціальними інвесторами фармацевтичного сектору являються виробники лікарських засобів. Причому зарубіжні фармацевтичні компанії («Новартис», «Берінгер Інгельхайм», «Санofi» та ін.) приділяють більше уваги соціальній політиці ніж вітчизняні. Українські компанії «Фармак», «Артеріум» сьогодні намагаються не відставати від закордонних лідерів. Досить мало інформації про стан соціальних інвестицій фармацевтичних компаній оптового сегменту: участь у конференціях, підтримка окремих благодійних акцій та взяття на себе додаткових зобов'язань перед своїми працівниками. Стосовно роздрібного сегменту регіонального ринку, основним (поодинокими) напрямками соціального інвестування є: підвищення кваліфікації співробітників підприємства, соціально-культурні або спортивні заходи, організація практик для студентів, прийом на роботу випускників-молодих спеціалістів, участь у державних соціальних програмах, співпраця з благодійними фондами, участь у професійно орієнтованих заходах ВНЗ, преміювання кращих студентів.

ДОСЛІДЖЕННЯ ГІПОХОЛЕСТЕРИНЕМІЧНОЇ АКТИВНОСТІ СЕРЕД ПОХІДНИХ 3-БЕНЗИЛ-8-МЕТИЛКСАНТИНІВ

Данільченко Д.М., Остапенко А.О.

Науковий керівник: професор Білай І.М.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра клінічної фармації, фармакотерапії та УЕФ ФПО

Однією з актуальних проблем сучасної медицини є профілактика і лікування цукрового діабету та супутніх серцево-судинних захворювань, а саме атеросклерозу. Атеросклероз - хронічне захворювання, пов'язане з поширеним ураженням артерій, що проявляється в пошкодженні інтими артерій, відкладенні в ній ліпідів (жирових речовин, холестерину), солей кальцію з подальшим звуженням просвіту судин, що в подальшому може привести до інсульту або інфаркту. Саме тому ми вважаємо необхідним створення нового вітчизняного гіпоглікемічного препарату, що володіє антиатерогенною активністю. Метою наших досліджень було проведення порівняльного вивчення широко застосовуваних цукрознижуючих препаратів та вперше синтезованих похідних 3-бензил-8-метилксантину на концентрацію загального холестерину (ЗХС). Раніше було встановлено, що дані похідні ксантину володіють виразною гіпоглікемічною дією. Гіпохолестеринемічні властивості похідних 3-бензил-8-метилксантину оцінювали на інтактних щурах лінії «Вістар» за рівнем ЗХС в сироватці крові. В якості об'єкту дослідження було використано 15 похідних 3-бензил-8-метилксантину, синтезованих на кафедрі біохімії і лабораторної діагностики Запорізького державного медичного університету. Досліджувані речовини вводилися в лікувально-профілактичному режимі щурам в дозі 1/10 від LD50. У результаті проведеного дослідження було виявлено 4 сполуки, що найбільше знижували рівень ЗХС серед 15 похідних 3-бензил-8-метилксантину. Треба відзначити, що препарати порівняння метформін і глібенкламід майже не впливали на рівень ЗХС в сироватці крові досліджуваних щурів.

РОЗРОБКА МЕТОДИКИ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ КСИЛОМЕТАЗОЛІНУ

Донченко А.О.

Науковий керівник: проф. Васюк С.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра аналітичної хімії

Розширення арсеналу лікарських засобів супроводжується створенням нових методів їх аналізу. В останнє десятиріччя з'явилася значна кількість публікацій, присвячених розробці методик кількісного визначення лікарських речовин. Автори звертають увагу на високу чутливість та селективність методів. Але більшість розроблених методик потребують коштовного обладнання, вимагають роботи висококваліфікованих кадрів та використання токсичних реактивів. Тому, важливість розробки нових та вдосконалення існуючих методів аналізу лікарських речовин не підлягає сумніву. Метою роботи стала розробка методики кількісного визначення ксилOMETAZOLІНУ за реакцією з 2,3-дихлор-1,4-нафтохіноном. Експериментально встановлено, що ксилOMETAZOLІН реагує з даним реагентом у середовищі ДМФА з утворенням забарвленого продукту реакції з максимумом абсорбції при 492 нм. Досліджено вплив на перебіг реакції таких чинників як розчинник, температура, час та кількість доданого реагенту. Підпорядкування закону Бера перебуває у межах концентрацій 16,0-24,0 мг/100 мл. Значення межі