№2 Том 11 2023

Фармакоэкономика
теория и практика

www.pharmacoeconom.com

Pharmacoeconomics
theory and practice

№2 Volume 11 2023

- МАТЕРИАЛЫ XIX ЕЖЕГОДНОЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»

25-27 ИЮНЯ 2023 г., ПЯТИГОРСК,
КОНГРЕСС-ОТЕЛЬ «ИНТУРИСТ»,
ГИБРИДНЫЙ ОНЛАЙН/ОФЛАЙН ФОРМАТ

www.pharmacoeconom.com

АКТУАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭКСТЕМПОРАЛЬНОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ АПТЕКАХ МИНСКА

CURRENT STATUS OF EXTEMPORAL MANUFACTURING IN COMPOUNDING PHARMACIES IN MINSK

DOI: https://doi.org/10.30809/phe.2.2023.21

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: экстемпоральный, производственные аптеки, Минск

АКТУАЛЬНОСТЬ. В Республике Беларусь экстемпоральные лекарственные препараты изготавливаются производственными аптеками государственной формы собственности. За период с 2012 по 2020 гг. количество производственных аптек в стране уменьшилось с 201 до 172. В г. Минске на начало 2020 г. аптечное изготовление осуществлялось в 23 аптеках. В 2023 г. оно сохранилось только в 13 аптеках. Согласно данным Национального статистического комитета Республики Беларусь, численность населения в г. Минске на 01.01.2023 г. составила чуть более 1 млн. 995 тыс. человек. То есть одна производственная аптека на около 153 000 жителей. Номенклатура экстемпоральных препаратов также сокращается. Некоторые лекарственные формы (пилюли, суппозитории, эмульсии) и отдельные рецептурные составы теряют свою актуальность и не выписываются врачами. И все же по ряду причин полностью отказаться от аптечного изготовления нельзя.

ЦЕЛЬ: проанализировать номенклатуру экстемпоральных лекарственных препаратов производственных аптек г. Минска за период с 05.07.22 г. по 15.07.2022 г.

МЕТОДЫ. Для анализа были обработаны рецепты, поступившие за указанный период в производственные аптеки №101, №1, №51, №17, №109 г. Минска.

РЕЗУЛЬТАТЫ. 74,7% всей экстемпоральной рецептуры заняли нестерильные жидкие лекарственные формы, 13,3% - мази, около 8% - твердые лекарственные формы (порошки), 4% составов относились к стерильным лекарственным препаратам.

Среди всех жидких лекарственных средств преобладали водные растворы для наружного применения (26%) – растворы для электрофореза (эуфиллина, калия йодида, новокаина), разведения стандартных фармакопейных жидкостей (формальдегида, уксусной кислоты), капли для носа (например, смесь растворов фурацилина, димедрола и адреналина), а также растворы калия перманганата, борной кислоты, колларгола и протаргола. Доля неводных (чаще всего спиртовых и глицериновых) растворов составила 18%. Часто встречаются прописи с йодом для лечения грибковых поражений кожи и ногтей. По-прежнему аптеки изготавливают суспензии серы и гидрофильных веществ (цинка оксида, талька, белой глины) – 25% от всех жидких наружных форм. 5% составили растворы для приема внутрь (натрия тиосульфата, глюкозы). Хотя перечень субстанций, относящихся к ядовитым и наркотическим, в аптеках значительно ограничен, одна из аптек изготавливает растворы морфина гидрохлорида 0,5% для перорального применения.

Мягкие лекарственные формы представлены мазями, которые изготавливаются на основе из вазелина и ланолина. Среди них встречаются составы для терапии ожогов (мази с танином, папаверином), анальных трещин (мази с дилтиаземом и нифедипином), псориаза (мази серно-салициловые, с эуфиллином). В состав некоторых противогрибковых мазей, накладываемых на ноготь на несколько суток, вводится парафин. Практически не выписываются рецепты на линименты. Среди поступивших на изготовление рецептов за анализируемый период только один являлся линиментом.

Твердые лекарственные формы представлены порошками. Среди рецептурных прописей преобладали порошки для внутреннего применения, изготовленные растиранием готовых таблеток с глюкозой, хотя треть порошков – это сложные составы для наружного применения (присыпки). Стерильные прописи ограничены глазными мазями и каплями, например, глазная мазь с ихтиолом, капли калия йодида.

В аптеках отсутствовало изготовление стерильных растворов для инфузий, для промывания ран и полостей, так как такие растворы в достаточном объеме производятся промышленностью. Значительное уменьшение количества стерильных прописей стало основой для внесения изменений в Надлежащую аптечную практику, согласно которой асептическое изготовление может проводится в ассистентской с разграничением во времени между стерильными и нестерильными препаратами.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: в г. Минске функционирует 13 производственных аптек. Большую часть их амбулаторной рецептуры за проанализированный период составили жидкие лекарственные формы – водные растворы, суспензии, растворы для наружного применения на различных растворителях (спирт этиловый, димексид, глицерин). Фармацевтическая промышленность нацелена на производство препаратов с большим сроком годности и в больших объемах. Аптечное изготовление занимает нишу препаратов из индивидуально подобранных комбинаций лекарственных средств и индивидуальным дозированием, с минимальным количеством вспомогательных веществ, без консервантов, имеющих очень ограниченные сроки годности. Изготовление в производственных аптеках остается пока единственным решением в области снабжения детей (новорожденных, ясельного и дошкольного возраста) лекарственными средствами с малыми дозировками, растворов для электрофореза, а также лечения некоторых патологических состояний (псориаз, себорея, грибковые поражения кожи и ее придатков).

Все авторы прочитали и утвердили окончательный вариант рукописи
Да ✓

Автор 1: МАЛЬЧЕНКОВА С.С.
м.ф.н., ассистент кафедры фармацевтической технологии, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск
Автор 2: ГОЛЯК Н.С.
к.ф.н, доцент, зав. кафедрой фармацевтической технологии, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Author 1: MALCHENKOVA S.S.
Ms.C., Department of Pharmaceutical Technology, Belarusian State Medical University, Minsk
Author 2: GOLYAK N.S.
Ph.D , Head of Department of Pharmaceutical Technology, Belarusian State Medical University, Minsk

www.pharmacoeconom.com