

УДК: 615.454.2:618.15-002

Т.Г. Ярних, В.М. Чушенко, Ю.С. Шапошник
АКТУАЛЬНІСТЬ СТВОРЕННЯ СУПОЗИТОРІЇВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ
БАКТЕРІАЛЬНОГО ВАГІНОЗУ*Національний фармацевтичний університет*

В умовах економічної і демографічної кризи в Україні важливою проблемою є охорона репродуктивного здоров'я населення. Зокрема, важливе медико-соціальне значення має поліпшення фармацевтичної допомоги гінекологічним хворим.

Інфекційно-запальні захворювання в сучасній гінекології – гостра тема. В Україні за останні 5 років частота виникнення запальних захворювань органів малого тазу збільшилася на 31 % і продовжує зростати. Встановлено, що 30-40 % хворих хронічними запальними процесами малого тазу страждають безпліддям, а 30 % не можуть виносити дитину.

У зв'язку з тим, що збереження і відновлення репродуктивної функції є важливим з соціальної точки зору питанням, попередження і лікування захворювань статевих органів є надзвичайно важливим аспектом охорони здоров'я жінок в Україні.

Асортимент вагінальних препаратів промислового виробництва, що застосовуються для лікування бактеріального вагінозу, достатньо широкий, але більшість з них представлені лікарськими засобами іноземного виробництва; асортимент вітчизняних препаратів є досить обмеженим і складає біля 16 %.

Довідник екстемпоральної рецептури налічує біля 20 прописів лікарських засобів для

лікування бактеріального вагінозу, що також свідчить про недостатній їх асортимент. До складу вказаних прописів входять речовини різної направленості дії.

Проаналізувавши фармакологічні властивості діючих речовин, що входять до складу екстемпоральних прописів, та їх механізм дії ми зробили висновок, що такі субстанції, як метронідазол, доксициклін, анестезин, ментол, кислота молочна володіють такими фармакологічними ефектами, як бактерицидним, антипротозойним (метронідазол - похідне 5-нітроїмідазолу), місцевоанестезуючим, знеболюючим, охолоджувальним і регенеруючим рН піхви, що дозволяє використовувати їх для лікування бактеріального вагінозу. В якості супозиторних основ у вищезазначених прописах використовують найчастіше гідрофільну (поліетиленоксидну) основу або твердий жир. Оскільки термін лікування бактеріального вагінозу складає до 14 днів, то дуже важливим є саме вибір основи: вона повинна бути фармакологічно індиферентною, не мати подразнюючої дії, бути здатною легко вивільняти лікарські речовини.

Таким чином, проведені дослідження показали, що асортимент екстемпоральних прописів супозиторіїв для лікування бактеріального вагінозу є недостатнім і потребує створення нових прописів.

УДК: 615.014.4: 615.077

Т.Г. Ярних, О.А. Рухмакова
НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СТАБИЛЬНОСТИ
ЭКСТЕМПОРАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ*Национальный фармацевтический университет*

Обеспечение стабильности, как одного из определяющих факторов качества экстемпоральных лекарственных средств (ЭЛС), является важнейшей проблемой современной фармацевтической науки и практики.

Понятие стабильности лекарственных препаратов определяется, как их способность сохранять свои физико-химические свойства, фармакологическую активность и микробиологическую чистоту во время приготовления и в процессе хранения в соответствии с требованиями нормативной документации.

Во время хранения ЭЛС могут подвергаться воздействию различных факторов как физической, так и химической природы (температура, освещение, влажность, содержание кислорода и т.д.), нарушающих их стабильность.

В процессе приготовления ЭЛС провизоры-технологи обязаны соблюдать определенные правила с целью обеспечения стабильности приготовленных ими препаратов в процессе хранения, а именно: учитывать сроки годности всех используемых ингредиентов, контролировать визуальную стабильность приготовленных препаратов, упаковывать и обеспечивать их надлежащее хранение в соответствии с установленными требованиями, информировать пациентов о необходимости соблюдения условий хранения ЭЛС на протяжении заявленного срока годности.

Относительно ЭЛС Фармакопея США (USP, 2008) имеет две общие статьи информационного характера, посвященные вопросам их стабильности: «1150» «Pharmaceutical Stability» («Стабильность в аптечной практике»)

и «1191» «Stability Considerations in Dispensing Practice» («Обеспечение стабильности экстерпоральных лекарственных препаратов»).

В статье «1150» приводится определение термина «стабильность» и указываются факторы, влияющие на сроки годности лекарственных препаратов. Статья «1191» содержит разделы «Факторы, снижающие стабильность лекарственных средств», «Контроль запаса лекарственных веществ и их сроков годности», «Признаки нестабильности конкретных лекарственных форм», «Надлежащее обращение

с препаратами, подвергающимися дополнительным манипуляциям», что позволяет значительно расширить знания аптечных работников по вопросам стабильности ЭЛС, тем самым, повысив их качество.

С целью создания и гармонизации общих правил обеспечения стабильности ЭЛС с Фармакопеей США (USP, 2008), актуальным, на наш взгляд, является разработка проектов общих фармакопейных статей, посвященных вопросам обеспечения стабильности ЭЛС, с целью дальнейшего их включения в ГФУ.

УДК: 615.07+582.688.3

К.М. Яцюк, М.І. Федоровська МЕТОДИ ОДЕРЖАННЯ І СТАНДАРТИЗАЦІЯ СУБСТАНЦІЙ З ЖУРАВЛИНИ БОЛОТНОЇ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ В УРОЛОГІЧНІЙ ПРАКТИЦІ

Івано-Франківський національний медичний університет

Інфекційні захворювання сечовидільної системи належать до числа найбільш поширених захворювань, що складають біля 2/3 всіх урологічних патологій. Асортимент препаратів з лікарської рослинної сировини, який використовують для терапії осіб з урологічними захворюваннями є невеликий. В порівнянні з ліками синтетичного походження рослинні засоби мають ряд переваг: м'який терапевтичний ефект, відсутність звикання, що з успіхом дозволяє використовувати фітопрепарати протягом тривалого часу без виражених побічних ефектів. Журавлина болотна є однією з рослин, що здавна використовується в урологічній практиці завдяки вмісту в ній флавоноїдів, органічних кислот (бензойна, лимонна, хінна, урсолова), пектинових речовин, вітамінів, мікроелементів тощо. Тому розробка фітопрепаратів з плодів журавлини для застосування в урології є актуальним питанням сучасності.

Метою нашої роботи було вивчення оптимальних умов одержання соку та способу сушіння жмиху з плодів журавлини болотної.

Сік одержували кількома методами: за допомогою пресу та соковитискаючого приладу,

відтисканням вручну цілих плодів, попередньо подрібненої сировини та сировини, яка підлягала попередньому заморожуванню. Експериментально встановлено, що найбільший вихід соку 81,7% спостерігався при відтисканні плодів за допомогою соковитискаючого приладу. Одержаний сік стандартизували за вмістом органічних кислот (не менше 5%), дубильних речовин (не менше 0,58%) та визначали сухий залишок (8,9%).

Шрот, отриманий після відтискання соку з плодів журавлини болотної, висушували різними методами: у сушильній шафі та мікрохвильовій печі фірми LG. В результаті дослідження встановлено, що висушування в мікрохвильовій печі при потужності випромінювання 200 Вт, на відміну від висушування сировини в сушильній шафі, забезпечило плавне зменшення вологості в продукті та сприяло швидкому висушуванню сировини.

Таким чином нами одержано стандартизований сік журавлини болотної та сухий шрот, які в подальшому будуть використані як субстанції для створення лікарських форм для застосування в урологічній практиці.

УДК 615.281.8:615454.1:615.074

О.В. Бабій¹, К.Ф. Ващенко² ДОСЛІДЖЕННЯ ОСМОТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ М'ЯКИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ З АМІКСИНОМ

¹ - Вінницький медичний коледж імені акад. Д.К.Заболотного; ² - Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Актуальність. За висновками експертів ВООЗ простий герпес є однією з найбільш розповсюджених неконтрольованих інфекцій

людини. Найчастішим проявом цієї інфекції є герпетичні ураження шкіри та слизових оболонок. Основним принципом протигерпетич-