

ментів, які забезпечують фармакологічну активність. Широко в народній медицині застосовується сировина кірказону ломоносоподібного в якості адаптогенного, протимікробного засобу, що може бути обумовлено наявністю гідроксикоричних кислот. Адже гідроксикоричні кислоти виявляють антиоксидантну, імуномодельную активність, мають антибактеріальні, протівірусні властивості, інгібують канцерогенез.

Кірказон ломоносоподібний (*Aristolochia clematitis*, родина аристолохієві – *Aristolochiaceae*) – багаторічна рослина заввишки 20 – 100 см, з неприємним запахом. Кірказон відрізняється різноманітністю хімічного складу. Окрім багатой кількості ефірної олії, алкалоїдів, макро – і мікроелементів, ця рослина містить цілий комплекс фенольних сполук, зокрема гідроксикоричних кислот.

Отже, метою даної роботи було визначення якісного складу та кількісного вмісту гідроксикоричних кислот в траві кірказону на різних вегетативних стадіях.

Трава кірказону ломоносоподібного була заготовлена в Луганській області в червні – серпні 2013 року.

Для визначення гідроксикоричних кислот

використовували водні витяги з трави кірказону ломоносоподібного, які концентрували під вакуумом.

Виявлення гідроксикоричних кислот проводили за допомогою хроматографії в тонкому шарі сорбента за загальновідомою методикою. За результатами якісного аналізу в сировині кірказону ломоносоподібного були виявлені 2 гідроксикоричні кислоти.

Кількісний вміст гідроксикоричних кислот визначали спектрофотометричним методом. Оптичну густину екстрактів вимірювали на спектрофотометрі Юніко UV/VIS 2800 при довжині хвилі 327 нм.

Вміст суми гідроксикоричних кислот в перерахунку на хлорогенову кислоту в траві кірказону ломоносоподібного до цвітіння склав  $2.71 \pm 0.03\%$ , в траві під час цвітіння  $2.09 \pm 0.01\%$ , в траві після цвітіння  $1.81 \pm 0.02\%$ .

Достатнє накопичення гідроксикоричних кислот у траві кірказону може обґрунтувати створення препаратів з антиоксидантною дією, а також служити параметрами стандартизації даної сировини при створенні нормативної документації.

УДК: 615.014.21:615.31:546.46/547.466.63

## М.М. Васенда, О.І. Онишків ВПЛИВ РІЗНИХ ЗРАЗКІВ МКЦ НА ФАРМАКО-ТЕХНОЛОГІЧНІ ПОКАЗНИКИ ТАБЛЕТОВАНИХ ПРЕПАРАТІВ НА ОСНОВІ МАГНІЮ АСПАРАГІНАТУ

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

При виробництві таблетованої лікарської форми важливе значення має вибір допоміжних речовин та їх співвідношення в складі таблеток. Як відомо, допоміжні речовини у виробництві таблеток використовуються з метою надати масі для таблетування необхідні технологічні властивості, забезпечити розпадання, точність дозування, механічну міцність.

Для отримання таблеток методом прямого пресування широко застосовують МКЦ, яка значно підвищує плинність маси для таблетування, спресовуваність і щільність порошкоподібних субстанцій. Тому метою нашого дослідження було вивчити вплив різних марок МКЦ на технологічні характеристики таблеток на основі магнію аспарагінату, а саме на таблетки магнію аспарагінату, таблетки магнію аспарагінату, гліцину та тіотриазоліну (під умовною назвою «Аспагліт») та таблетки магнію аспарагінату з вітаміном В<sub>6</sub>. Метод одержання таблетованих лікарських форм – пряме пресування.

Загалом нами було вивчено вплив 5-ти марок МКЦ (МКЦ 500, МКЦ 102, МКЦ 12, МКЦ 250, МКЦ 104) на плинність мас для таблетування, однорідність маси, стійкість до роздавлю-

вання, стираність та розпадання таблеток магнію аспарагінату, таблеток «Аспагліт» та таблеток магнію аспарагінату з вітаміном В<sub>6</sub>.

За результатами дисперсійного аналізу плинність мас для таблетування покращувалася при введенні до їх складу МКЦ 200, МКЦ 12 та МКЦ 500.

Аналізуючи результати статистичних даних дисперсійного аналізу щодо впливу на однорідність маси одержаних таблеток, можна відмітити, що найменше відхилення від середньої маси одержували при застосуванні МКЦ 102, МКЦ 12 та МКЦ 500 у всіх досліджуваних серіях таблеток.

Серед вивчених зразків МКЦ кращі результати щодо стійкості до роздавлювання та стираності таблеток магнію аспарагінату, «Аспагліт» та таблеток магнію аспарагінату з вітаміном В<sub>6</sub> одержували при використанні МКЦ 102 та МКЦ 12.

Експериментально доведено, що зразки МКЦ не впливають на процес розпадання усіх таблетованих препаратів на основі магнію аспарагінату, оскільки час їх розпадання не перевищував 2-х хвилин.

Отже, на підставі отриманих результатів дослідження різних марок МКЦ на фармако-технологічні показники мас для таблетування та готових таблеток на основі магнію аспарагіату,

встановлено, що використання МКЦ 102, МКЦ 12 дозволяє одержати таблетки з відповідними характеристиками, що відповідають всім вимогам Державної Фармакопеї України.

УДК: 613.815+351.761.1

## О.І. Ватулін, В.С. Чиркова АЛКОГОЛІЗМ ЯК МЕДИЧНА ТА СОЦІАЛЬНА ПРОБЛЕМА

*Стахановська гімназія №11 Стахановської міської ради Луганської області*

Проблема алкоголізму в наш час викликає особливу тривогу. Цивілізоване суспільство зіткнулось з названою проблемою з початку виробництва алкогольної продукції, і з тих пір актуальність цієї проблеми стала тільки ще більша. Алкоголізм, як і наркоманія, є найпотужнішою зброєю проти людства. Увірвавшись в життя кожного з нас, ця хвороба здатна руйнувати людину зсередини. Загрозу, яка прихована за склом коньячної пляшки, багато хто вже давно розуміє. Медико-біологічні та соціологічні дослідження вчених різних країн показали, що алкоголізм негативно відбивається на житті людей.

Вживання алкоголю, особливо у великих дозах, негативно впливає на здоров'я тих, хто п'є, розладнюються гармонійно складені сім'ї, це незадовільно позначається на вихованні дітей. Втрачається почуття відповідальності перед державою та суспільством, частішають та ускладнюються правопорушення, порушується трудова дисципліна, знижується продуктивність праці, заробіток, зменшується авторитет сім'ї.

Всесвітня організація охорони здоров'я (ВООЗ), провівши дослідження, прийшла до висновку, що алкоголізм погіршує перебіг захворювань серцево-судинної, травної систем, печінки та нирок, більшість травм відбуваються у стані алкогольного сп'яніння.

Таким чином, **предметом** нашого дослідження є поширення алкоголізму в м. Стаханові,

його наслідки.

**Об'єкт дослідження:** особи, які перебувають на обліку з алкоголізму в наркологічному диспансері м. Стаханова, а також опитувані люди віком від 16 до 25 років.

**Мета:** простежити динаміку поширення цього захворювання серед населення м. Стаханова та в Україні, особливу увагу звернути на вікові рамки хворих, з'ясувати причини смерті при хронічному алкоголізмі та запропонувати можливі шляхи подолання та профілактики цієї хвороби.

На реалізацію певної мети спрямовані основні завдання нашої роботи

1. Дати визначення алкоголізму, як захворювання.
2. Продемонструвати на прикладах проведених досліджень динаміку поширеності та захворюваності на алкоголізм у м. Стаханові.
3. Проаналізувати частоту вживання алкогольних напоїв у підлітковому та юнацькому віці.
4. Встановити середню тривалість життя у алкоголіків, порівняти ці данні по Україні і встановити структуру смертності при алкоголізмі.
5. Проаналізувати вплив жіночого алкоголізму на формування майбутньої дитини.
6. Внести наші пропозиції можливих шляхів подолання цієї проблеми.

УДК: 582.661.51:577.118

## В.М. Водославський, Т.В. Опрощанська, О.П. Хворост ЕЛЕМЕНТНИЙ СКЛАД ТРАВИ ЗІРОЧНИКА СЕРЕДНЬОГО

*Національний фармацевтичний університет*

Зірочник середній – поширена рослина нашої країни, вегетує протягом березня-листопада, при цьому практично постійно знаходиться у фазі цвітіння. Широко використовується народною медициною. Найпопулярнішою сировиною являється трава. Є відомості про ефективність очних крапель, до складу яких входить витяг з зірочника середнього, для лікування катаракти, у вигляді компресів, ефективна при варикозному розширенні вен, розчиняє атеросклеротичні бляшки, в тому числі у коронарних су-

динах, тому застосовується при атеросклерозі та серцево-судинних захворюваннях, в тому числі ішемічній хворобі серця, завдяки м'якому послаблюючому та жовчогінному ефекту застосовується при хронічному холециститі, проявляє сечогінну дію, здатна виводити токсини, сорбувати ліпіди та проявляє кровоочисну дію.

Мінеральні елементи виконують каталітичну, структурну та регуляторну функції. Тому актуальним є пошук та розробка нових лікарських засобів, до складу яких входять біологі-