3. Молодые люди и с меньшим стажем работы (<15 лет) имели более выраженный синдром эмоционального выгорания нежели работники с большим профессиональным опытом.

Список литературы

1. Балахонов А. В., Белов В. Г., Пятибрат Е. Д., Пятибрат А. О. Эмоциональное выгорание у медицинских работников как предпосылка астенизации и психосоматической патологии // Вестник Санкт-Петербургского университета. - 2009. - №11. - С. 3 - 6.
2. Борисова, М.В. Психологические детерминанты феномена эмоционального выгорания у педагогов // Вопросы психологии. - 2005. - № 2. - С. 5 - 8.
3. Лозовенко А.С., Коноплева И. Н. Исследование синдрома эмоционального выгорания в профессиональной деятельности педагогов // Вестник Московской городской психолого-педагогического университета. - 2011.-№11. - С. 1 - 5.
4. Maslach, C. What have we learned about burnout and health // Psychology and Health.- 2001. - № 1. - С. 607 - 611.

АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕЛЯ С ЛИЗОЦИМОМ

Акрам Эль Гуедрор аспирант, кафедра заводской технологии лекарств, Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

Рубан Е.А. доктор фармацевтических наук, кафедра заводской технологии лекарств

Маслий Ю.С. кандидат фармацевтических наук, кафедра заводской технологии лекарств

Актуальность. Среди актуальных проблем современной стоматологии воспалительные заболевания пародонта занимают одно из ведущих мест. С прогрессом цивилизации их распространенность резко повысилась и приобрела значимость как общемедицинской, так и социальной проблемы. По данным Стоматологической Ассоциации Украины до 95% населения нашей страны имеют различные заболевания пародонта [1, 3, 4, 7, 9, 10].

Цель и задачи. В организме роль неспецифического антибактериального барьера, особенно в местах контакта слезной жидкости и слюны с внешней средой, играет лизоцим (от греч. lýsis — растворение, распад и zýme — закваска) – мурамидаза, фермент класса гидролаз с мощным антимикробным действием, разрушающий стенку бактериальной клетки, в результате чего происходит её растворение (лизис). Во многом именно лизоциму мы обязаны тем, что не всякое столкновение с патогенными бактериями приводит к инфекции. Однако, при большинстве заболеваний ротовой полости происходит существенное уменьшение концентрации лизоцима в слюне, что приводит к снижению защитных факторов. Наряду с антибактериальными свойствами, лизоцим оказывает противовирусное и

противовоспалительное действие, обладает способностью стимулировать неспецифическую реактивность организма и процессы регенерации, нетоксичен, не раздражает ткани и может применяться при плохой переносимости других антибактериальных препаратов. Поэтому в стоматологической практике лизоцим рекомендуется использовать при профилактике и лечении многих инфекционно-воспалительных заболеваний слизистой оболочки рта и десен [1, 5, 8, 10].

В современной стоматологии традиционно применяется аппликационный метод лечения, заключающийся в нанесении лекарственных средств на поверхность десен или слизистой оболочки полости рта. В настоящее время находят применение многие лекарственные формы: растворы, полоскания, порошки, пасты, мази, эмульсии, аэрозоли и др. Недостатки использования таких форм очевидны: неравномерность контакта действующих веществ со слизистой рта, кратковременность их взаимодействия с тканями, быстрое снижение концентрации из-за разбавления слюной и вымывание лекарственных компонентов в нижележащие отделы желудочно-кишечного тракта. В связи с этим, актуальным является разработка перспективных лекарственных форм для стоматологии в виде вязких структурированных систем – гелей, обладающих пролонгированным действием [1-5, 10].

Поэтому целью нашей работы является разработка стоматологического геля с лизоцимом для профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта.

Материалы и методы исследования. Анализ ассортимента стоматологических препаратов осуществляли с использованием информационно-поисковой системы «Лекарственные средства» ООО «Морион» и Государственного реестра лекарственных средств Украины, которые позволяют оперативно отследить изменения в структуре предложений [2, 6].

Результаты и обсуждения. Изучение номенклатуры стоматологических препаратов отечественного рынка показало, что исследуемая группа фармацевтических препаратов (код А01 – средства для применения в стоматологии согласно «Классификационной системы АТС») насчитывает более 67 наименований, представленных в 11 лекарственных формах, среди которых наибольшая часть приходится на гели (28,36%), ополаскиватели (19,40%) и таблетки (16,42%). Остальные формы выпуска фармацевтических препаратов занимают не более 9% каждая (рис. 1).

В табл. 1 приведен ассортимент стоматологических препаратов в форме гелей, представленных на фармацевтическом ранке Украины и применяющихся для профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта [2, 6].

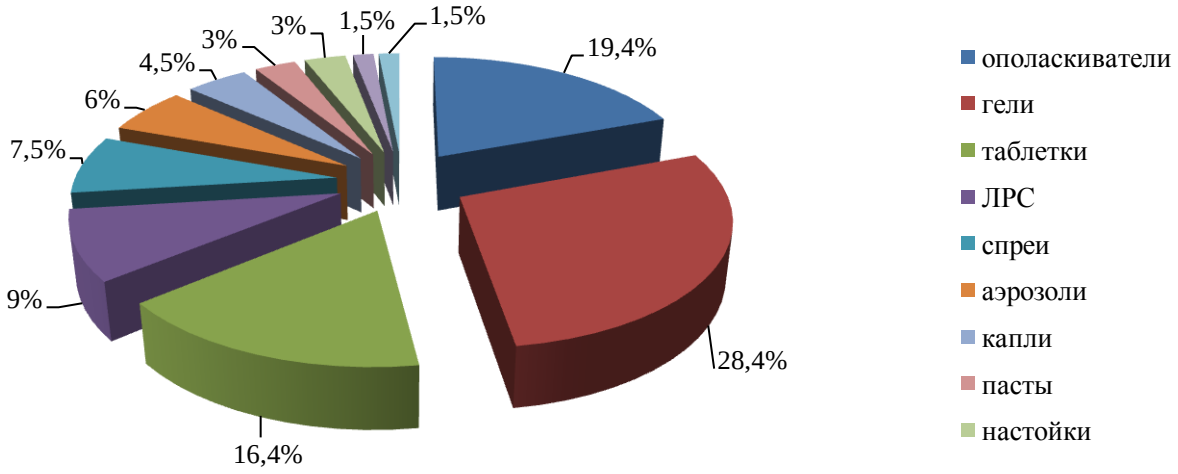

Рис. 1. Распределение фармацевтических препаратов для стоматологии

по формам выпуска

Таблица 1

Ассортимент стоматологических гелей, применяющихся для профилактики и лечения воспалительных заболеваний пародонта

Название	Действующие вещества	Производитель
1	2	3
Корсодил	Хлоргексидин	GlaxoSmithKline Consumer Healthcare (Великобритания)
Пиралвекс	Сухой очищенный натриевый экстракт ревеня, салициловая кислота	Norgine Pharma (Франция)
Метрозол Дента	Метронидазол,	Genom Biotech (Индия)

	хлоргексидина биглюконат	
Метрогил Дента	Метронидазол, хлоргексидина глюконат	Unique Pharmaceutical Laboratories (Индия)
Метродент	Метронидазол, хлоргексидин	Synmedic (Индия)
Дента Септ	Метронидазол, хлоргексидина глюконат	Norton (Индия/Канада)
Дентинокс-гель Н	Настой ромашки, лидокаина гидрохлорид, полидоканол 600	Dentinox (Германия)
Камидент-Здоровье	Лидокаина гидрохлорид, настойка цветков ромашки, тимол	Здоровье (Украина)
Камистад® -гель	Лидокаина гидрохлорид, тимол, настойка цветков ромашки (1:5,5)	Stada (Германия)
Камистад® -гель Н	Лидокаина гидрохлорид, настойка цветков ромашки (1:5,5)	Stada (Германия)
Дентагель	Метронидазол, хлоргексидина биглюконат	Фитофарм (Украина)
Холисал	Холина салицилат безводный, цеталкония хлорид	Jelfa (Польша)
Дентол 7,5%, 10%	Бензокаин	Pharmascience (Канада)
Пансорал	Холина салицилат, цеталкония хлорид	Pierre Fabre Medicament (Франция)
Пародиум	Хлоргексидина биглюконат, экстракт ревеня дланевидного, формальдегид	Pierre Fabre Medicament (Франция)
Холицет	Холина салицилат, цеталкония хлорид	Genom Biotech (Индия)
Метрогекс	Метронидазол,	Dr. Reddy's (Индия)

	хлоргексидина глюконат	
Диклоран® Дента	Диклофенак натрия, хлоргексидина глюконат	Unique Pharmaceutical Laboratories (Индия)

Выводы. Таким образом, на основании результатов анализа ассортимента стоматологических препаратов можно сделать вывод, что лекарственные средства в форме гелей на фармацевтическом рынке Украины представлены большей частью препаратами импортного производства, а стоматологические гели с лизоцимом и вовсе отсутствуют, поэтому их разработка на сегодня является актуальной проблемой медицины и фармации.

Список литературы.

1. Болезни пародонта / А.С. Григорьян, А.И. Грудянов, Н.А. Рабухина, О.А. Фролова // Руководство для врачей. – М.: Наука, 2004. – 287 с.
2. Компендиум 2013 – лекарственные препараты / Под ред. В.Н. Коваленко, А.П. Викторова. – К.: МОРИОН, 2013. – 1408 с.
3. Кульгав Е.А. Фармакотехнологическое исследование геля с СО2-экстрактами гвоздики и эвкалипта для использования в стоматологии: Дисс. … канд. фарм. наук. – Пятигорск., 2009. – 133 с.
4. Курякина Н.В. Стоматология профилактическая / Н.В. Курякина, Н.А. Савельева. – М.: Медицинская книга, 2003. – 285 с.
5. Маслій Ю.С. Нові можливості місцевої антибактеріальної терапії запальних захворювань пародонту / Ю.С. Маслій, О.А. Рубан // Укр. журн. клініч. та лаб. мед. – 2011. – Т.6, №1. – С. 86-89.
6. Трофименко А.Е. Изучение локального рынка фармацевтических услуг и товаров в стоматологии: Дис. … канд. фарм. наук: спец. 15.00.01 «Технология лекарств и организация фармацевтического дела». – Пятигорск, 2006. – 164 с.
7. A systematic review of definitions of periodontitis and methods that have been used to identify this disease / Savage Amir, Eaton Kenneth A., Moles David R., Needleman Ian // Journal of Clinical Periodontology. – 2009. – Vol. 36, №6. – P. 458-467.
8. Antifungal effects of Lysozyme and Lactoferrin against geneticallysimilar, se-quential Candida albicans isolates from a human immunodeficiencyvirus-infected / Y.H. Samaranayake, L.P. Samaranayake, E.H.N. Pow et al. // Southern Chinese Cohort Journal of Clinical Microbiology. – 2001. – Vol. 39. – №9. – P. 3296-3302.
9. Axelsson P. Diagnosis and risk prediction of periodontal disease. Vol. 3. – Chicago: Quintessence, 2002. – P. 95-119.
10. Mitchell D. Oxford handbook of clinical dentistry / D. Mitchell, L. Mitchell. – Oxford University Press, 1999. – 804 p.

ВЛИЯНИЕ ДОКСИЦИКЛИНА НА ЦИТОКИНОВЫЙ ПРОФИЛЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЕРМИЧЕСКОГО ОЖОГА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Александрова А. В., кафедра фармакологии и медицинской рецептуры, Харьковский национальный медицинский университет, г. Харьков, Украина

Научный руководитель - д. мед. наук, проф. Т.В. Звягинцева