

Относительно меньшее слабительное действие проявлял водный экстракт сливы со шкуркой без ПСК в дозе 0,5мл/кг, активность которого составляла 15%. По эффективности водный экстракт сливы со шкуркой без ПСК не уступая препарату сравнения пиколакса.

**Выводы.** В результате экспериментальных исследований установлено мягкое слабительное действие изучаемых экстрактов. Профилактическое введение сухого экстракта со шкуркой без волокон в дозах 50 и 75 мг/кг и без ПСК в дозе 50 мг/кг усиливало перистальтику кишечника мышей на 23-25 %, водного экстракта сливы со шкуркой без ПСК в дозе 0,5 мл/кг – на 15 %. По эффективности слабительного действия сухой экстракт в указанных дозах преобладал, а водный экстракт не уступал активности препарата сравнения пиколакса. Полученные экспериментальные данные обосновывают целесообразность дальнейших фармакологических исследований с целью создания эффективного средства с мягким слабительным действием.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Stickney J.S., VanLiere E.J., Narthup D.W. Correlation between progressive motility and length of the small intestine in albino rats and dogs // Amer. J. Physiol., 1951, V. 167, N 2.- P. 399-402.
2. Яковлева Л.В., Обленцева Г.В., Брюзгінова Л.П. Експериментальне вивчення нових проти виразкових препаратів. /Доклінічні дослідження лікарських засобів (методичні рекомендації). За ред. член-кор. АМН України О.В. Стефанова. – К., 2001 – С. 321-333.

#### ПЕРСПЕКТИВЫ СОЗДАНИЯ ТВЕРДЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

*Е.А.Борко, 3 курс, факультет «Фармацевтический»*

*Национальный фармацевтический университет*

*г. Харьков, Украина*

*Научный руководитель: доц., к.фарм.н. Ковалевская И.В.*

*Кафедра заводской технологии лекарств*

**Актуальность.** В настоящее время актуальность расширения ассортимента препаратов для лечения заболеваний нервной системы обусловлена ростом их количества среди населения Украины. По данным литературы было установлено, что на фармацевтическом рынке существует недостаток лекарственных средств с оптимальными биофармацевтическими свойствами, поэтому перспективным является создание препаратов с минимальным количеством побочных эффектов и удовлетворительными потребительскими свойствами [2].

**Цель и задачи.** Целью работы был анализ данных литературы по выбору вида лекарственной формы для терапии заболеваний нервной системы.

**Материалы и методы.** Аналитическое исследование фармацевтического рынка Украины лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний нервной системы посредством контент-анализа официальных источников информации. [1,2]

**Результаты и обсуждения.** По результатам маркетингового анализа было установлено, что на фармацевтическом рынке Украины большим спросом пользуются пероральные лекарственные формы- 80% [1]. Среди них большую часть занимают капли, сборы, настойки, жидкие экстракты, которые обладают высокой биодоступностью, но обладают неудовлетворительными потребительскими свойствами, а применение таблеток и капсул, в основном, имеет низкие биофармацевтические показатели. В настоящее время уделяется внимание разработке препаратов в виде пастилок и леденцов. Их основными преимуществами перед другими твердыми лекарственными формами являются: регулирование значения рН, быстрый терапевтический эффект, наличие газо- и влагонепроницаемого слоя, который предохраняет лекарственное вещество от разрушения и обеспечивает продолжительную сохранность, возможность применения жидких фармацевтических ингредиентов [3].

**Выводы.** Учитывая полученные результаты, разработка новых препаратов для терапии забо-

леваний нервной системы в виде пастилок и леденцов является актуальной задачей фармацевтической технологии.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Державний реєстр лікарських засобів України. Електронний ресурс. Точка доступу <http://www.drlz.com.ua/> Дата обращения 23.02.2017
2. Справочник «КОМПЕНДИУМ 2016 – лекарственные препараты» Электронный ресурс. Точка доступа <http://compendium.com.ua/> Дата обращения 14.02.2017
3. Технологія ліків промислового виробництва : підруч. : у 2 ч. Ч. 1. / В. І. Чуешов, Є. В. Гладух, І. В. Сайко та ін. – 2-ге вид., перероб. і доп. – Х. : НФаУ : Оригінал, 2012. – 696 с.

#### ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЯ БОКОВОГО АМИОТРОФИЧЕСКОГО СКЛЕРОЗА

*Т.С.Бондаренко, 5 курс, лечебный факультет*

*Белорусский государственный медицинский университет*

*г. Минск, Республика Беларусь*

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Кожанова И.Н.,*

*канд. мед. наук, доц. Рушкевич Ю.Н.*

*Кафедра клинической фармакологии*

**Актуальность.** Боковой амиотрофический склероз (БАС) - самое распространенное нейродегенеративное заболевание нервной системы из группы болезни двигательного нейрона с поражением моторных нейронов коры, мозгового ствола, передних рогов спинного мозга, характеризующееся неуклонным прогрессированием и развитием мышечных атрофий, спастичности, пирамидных знаков.[1]

**Цель и задачи:** определить фармакоэпидемиологические характеристики лечения пациентов с БАС для дальнейшего совершенствования схем фармакотерапии.

**Материалы и методы исследования.** Исследование проведено методом активного ретроспективного мониторинга с использованием медицинской документации 16 пациентов Московского района г. Минска в период с 2009-2016. Используются методы выкопировки данных, расчет средних ( $\pm$  ст. откл.), максимальных, минимальных и относительных показателей, 95% ДИ (доверительный интервал). Использована анатомо-терапевтическо-химическая (АТХ) система классификации лекарственных средств.

**Результаты и обсуждения.** Среди исследованных медицинских карт пациентов 5 принадлежали мужчинам, 11 женщинам. Средний возраст пациентов на момент начала заболевания составил 64 года  $\pm$  7 лет, на момент смерти – 66  $\pm$  6 лет, средняя продолжительность заболевания от начала до смерти составила 2  $\pm$  1,1 года. В момент проведения исследования в живых остаются 4 пациента. Основные группы фармакологических препаратов, используемые для лечения данных пациентов, в соответствии с АТХ, включали: N06ВХ. Другие психостимуляторы и ноотропные препараты; N07АХ02. Прочие парасимпатомиметики; N06АА09. Ингибиторы обратного захвата моноаминов; А14АВ01. Анаболические стероидные препараты; А16АХ01. Тиоктовая кислота; R05СВ. Муколитики; N03А. Противозащитные препараты.

**Выводы.** Основное место в фармакотерапии занимают препараты метаболического действия и симптоматическая терапия сопутствующих заболеваний и осложнений, причем применение лекарственных средств у пациентов данной группы носит бессистемный характер.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Лихачев С.А., Рушкевич Ю.Н., Корбут Т.В., Войтов В.В. Боковой амиотрофический склероз - современные перспективы лечения. // Медицинский журнал БГМУ. – 2009. - №1.