Південна
Фундація
Медицини

«НОВІ ДОСЯГНЕННЯ У ГАЛУЗІ МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

17–18 листопада 2017 р.

Одеса

Громадська організація
«Південна фундація медицини»

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

НОВІ ДОСЯГНЕННЯ У ГАЛУЗІ МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК

17–18 листопада 2017 р.

Одеса
2017

УДК 61(063)
М 42

М 42 **Нові досягнення у галузі медичних та фармацевтичних наук:** матеріали міжнародної науково-практичної конференції (м. Одеса 17–18 листопада 2017 року). – Одеса: ГО «Південна фундація медицини», 2017. – 136 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-практичної конференції «Нові досягнення у галузі медичних та фармацевтичних наук», розглядаються загальні проблеми клінічної та профілактичної медицини, питання ветеринарної, фармацевтичної науки та інше.

Призначений для науковців, практиків, викладачів, аспірантів і студентів медичної, фармацевтичної та ветеринарної спеціальностей, а також для широкого кола читачів.

Організатори конференції не завжди поділяють думку учасників. У збірнику максимально точно відображається орфографія та пунктуація, запропонована учасниками.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2017
© Південна фундація медицини, 2017

ЗМІСТ

НАПРЯМ 1. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ

Кравченко І. А., Кобернік А. О., Еберле Л. В.
ПРОТИЗАПАЛЬНА АКТИВНІСТЬ ЕКСТРАКТУ ІМБИРЯ
НА МОДЕЛІ ТРИПСИНОВОГО ЗАПАЛЕННЯ 6

Стешенко Я. М., Мазулін О. В.
ФІТОХІМІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ
ЕФІРНООЛІЙНИХ ВИДІВ РОДУ THYMUS L. 8

Нестеренко Т. О., Азаренко Ю. М.
ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ ЕМУЛЬГАТОРІВ
В ЕКСТЕМПОРАЛЬНІЙ РЕЦЕПТУРІ
В ЗАЛЕЖНОСТІ ВІД ТИПУ ШКІРИ.....13

Хомутецька Н. І., Голуб А. Г.
ВИВЧЕННЯ ДОСВІДУ ОТРИМАННЯ
ІНФУЗІЙНИХ РОЗЧИНІВ У ПОЛЬОВИХ УМОВАХ.....18

Шпичак О. С., Симоненко Н. А., Шпичак А. О.
ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ОБГРУНТУВАННЯ СКЛАДУ ГЕЛЮ
ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ТА МІСЦЕВОАНЕСТЕЗУЮЧОЇ ДІЇ
ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТРАВМ ОРГАНІВ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ.....24

НАПРЯМ 2. КЛІНІЧНА МЕДИЦИНА

Аймедов К. В., Григор'єв Є. О.
ІНСУЛЬТ ЯК АКТУАЛЬНА ПРОБЛЕМА СУЧАСНОСТІ.....32

Бардер Е. Г.
ЛІПОСОМАЛЬНІ ГЕПАТОПРОТЕКТОРИ ТА МОЖЛИВОСТІ
ЇХ ЗАСТОСУВАННЯ У СУЧАСНІЙ ОНКОЛОГІЇ 36

Гайдук О. И., Башкирова Н. С.
ПРОБЛЕМА ПОЛИПРАГМАЗИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ
В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ 41

Біленька Н. В., Жирук Л. П.
ЗБЕРЕЖЕННЯ ЗДОРОВ'Я – ГЛОБАЛЬНА ПРОБЛЕМА СЬОГОДЕННЯ.....47

Білогорцева О. І., Доценко Я. І., Стеблина В. А.
РОЗПОВСЮДЖЕНІСТЬ ЛАТЕНТНОЇ ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ
І ЛОКАЛЬНИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЬОЗУ У ДІТЕЙ В УКРАЇНІ.....51

Бильченко О. С., Веремеенко О. В., Красовская Е. А.
ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ПАЦИЕНТОВ
ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.....55

Гаєвська М. Ю., Гончар В. В., Паньків К. Г.
ПЕРСПЕКТИВИ КОМПЛЕКСНОГО
ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ПСОРІАЗ 59

Гайволя А. А.
КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩАЯ СКОЛЬЗЯЩАЯ ПЕТЛЯ
ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ГЕМОСТАЗА ПРИ РАНЕНИЯХ МАГИСТРАЛЬНЫХ
СОСУДОВ КОНЕЧНОСТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ.....61

Немеш О. М., Шилівський І. В., Гонта З. М.
ВПЛИВ ХРОНІЧНОЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ
НА СТАН ПОРОЖНИНИ РОТА 65

Горищак С. П.
АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ НАДАННЯ ДОПОМОГИ
В ГОСТРОМУ І РАННЬОМУ ПЕРІОДАХ ПОСТРАЖДАЛИМ
ВІД ХРЕБЕТНО-СПИНОМОЗКОВОЇ ТРАВМИ 69

Григорова М. В., Данилова В. В.
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОГО ПЛАСТЫРЯ
ПРИ КУПИРОВАНИИ СТОЙКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ.....73

Гуцуляк Н. Н., Матковська Н. Р.Скрипник Л. М.
ТЕРАПЕВТИЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ КОМПЛЕКСНОГО ЛІКУВАННЯ
ХВОРИХ НА ВИРАЗКОВУ ХВОРОБУ ДВАНАДЦЯТИПАЛОЇ КИШКИ
З ВИКОРИСТАННЯМ РЕФЛЕКСОТЕРАПІЇ 75

Джунь Я. Ю., Антонюк Ю. В., Горда І. І.
ВПЛИВ ДИСФУНКЦІЇ НИРОК НА ПОКАЗНИКИ
СТАНУ МІОКАРДА ПРИ ЕХОКАРДІОГРАФІЇ
У ХВОРИХ З ХРОНІЧНОЮ СЕРЦЕВОЮ НЕДОСТАТНІСТЮ 77

Доценко Я. І., Сіваченко О. Є., Стеблина В. Є.
ЗАХВОРЮВАНІСТЬ НА ТУБЕРКУЛЬОЗ ДІТЕЙ
З ВОГНИЩ КОНТАКТУ 79

Заверюха Є. Ю.
ЗАСТОСУВАННЯ СУЧАСНИХ ТЕХНОЛОГІЙ
У ВИЗНАЧЕННІ РІВНЯ ЦУКРУ У ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ.....82

Куцак О. В.
ХАРАКТЕРИСТИКА ФУНКЦІЇ ЗОВНІШНЬОГО ДИХАННЯ
У ДІТЕЙ ШКІЛЬНОГО ВІКУ, ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ,
ЖИТЕЛІВ ВІННИЦЬКОГО РЕГІОНУ 86

Ляхоцька А. В., Плєнова О. М.
РОЛЬ ПОЛІМОРФІЗМУ ГЕНУ ITGA2
У СТРАТИФІКАЦІЇ РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ПОДІЙ
У ПАЦІЄНТІВ З ГІПЕРТОНІЧНОЮ ХВОРОБОЮ 89

Пікас О. Б.
ОСОБЛИВОСТІ СТАНУ ОКСИДУ АЗОТУ У КРОВІ У ХВОРИХ
НА ФІБРОЗНО-КАВЕРНОЗНИЙ ТУБЕРКУЛЬОЗ ЛЕГЕНЬ 92

Пікас П. Б., Полінкевич Б. С., Брюзгіна Т. С.
ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТАБОЛІЗМУ ЛІПІДІВ
У СИРОВАТЦІ КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ ПООДИНОКИМИ
ПОЛІПАМИ ШЛУНКА ЧИ КИШЕЧНИКА.....95

Павлов О. Д.
ВИКОРИСТАННЯ ПОЛІЛАКТИДУ ЯК ПЛАСТИЧНОГО МАТЕРІАЛУ
ДЛЯ ВИГОТОВЛЕННЯ КІСТКОВИХ ІМПЛАНТАТІВ 98

Скорик О. Д.
ОЦІНКА ЗМІНИ АКТИВНОСТІ КАТАЛАЗИ
ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ НЕРВОВОЇ СИСТЕМИ 102

Стецик М. О., Костенко С. Б.
РОЛЬ МІКРОБНОЇ БІОПЛІВКИ ТА СТАНУ
МІСЦЕВОГО ІМУНІТЕТУ У РОЗВИТКУ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ
ПАРОДОНТА У ОСІБ, ЯКІ ПОСТІЙНО ПРОЖИВАЮТЬ
НА РАДІАЦІЙНО-ЗАБРУДНЕНІЙ ТЕРИТОРІЇ 105

Чекаліна Н. І., Шуть С. В., Казаков Ю. М.
ВПЛИВ РЕСВЕРАТРОЛУ НА ПОКАЗНИКИ ЦЕНТРАЛЬНОЇ
ГЕМОДИНАМІКИ ТА ІШЕМІЇ МІОКАРДУ У ХВОРИХ
НА ІШЕМІЧНУ ХВОРОБУ СЕРЦЯ 110

НАПРЯМ 3. ПРОФІЛАКТИЧНА МЕДИЦИНА

Рибянська В.В., Костенко О. О., Птащенко О. В.
КОМП'ЮТЕРНИЙ ЗОРОВИЙ СИНДРОМ..... 114

Симоненко Л. М.
ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ ШКОЛЯРІВ М. СУМИ 120

НАПРЯМ 4. ТЕОРЕТИЧНА МЕДИЦИНА

Артемов А. В., Кролевская И. Й., Бурячковский Э. С.
НЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ АНГИОГЕНЕЗ
И ОПУХОЛИ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ 124

Васюк В. Л.
АКТИВНОСТЬ ЛИЗОЦИМА В ПОЛОСТИ РТА КРЫС
ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ПАТОГЕНОВ 129

Мадич С. Є.
ФАКТОР Х ЗСІДАННЯ КРОВІ – ВЛАСТИВОСТІ ТА ОДЕРЖАННЯ 133

Шпичак О. С.
доктор фармацевтичних наук,
професор кафедри аптечної технології ліків

Симоненко Н. А.
аспірант кафедри аптечної технології ліків

Шпичак А. О.
студентка III курсу факультету «Фармація» № 2
Національний фармацевтичний університет
м. Харків, Україна

ЕКСПЕРИМЕНТАЛЬНЕ ОБГРУНТУВАННЯ СКЛАДУ ГЕЛЮ ПРОТИЗАПАЛЬНОЇ ТА МІСЦЕВОАНЕСТЕЗУЮЧОЇ ДІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ТРАВМ ОРГАНІВ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ

Постановка проблеми у загальному вигляді та її зв'язок із важли-вими науковими чи практичними завданнями. В сучасній медицині захворювання суглобів є однією з найбільш важливих загальнотерапевтичних проблем, пов'язаних із широкою поширеністю даної патології, ураженням пацієнтів різних вікових груп, прогресуючим характером протікання та схильністю до утворення хронічних форм [1]. На сьогоднішній день у відповідності із статистичними даними патологія суглобів, сухожильно-зв'язувального апарату і захворювань хребта за частотою не поступається соціально-значущим кардіологічним захворюванням – гіпертонічній хворобі та ішемічній хворобі серця [2].

Аналіз останніх досліджень і публікацій, у яких започатковано розв'язання даної проблеми. За останні роки офіційні дані щодо травматизму в Україні свідчать про тенденцію до зростання кількості травматичних ушкоджень органів опорно-рухового апарату (ОРА) серед осіб працездатного віку [3]. Тому, дана проблема є вкрай актуальною через постійне збільшення кількості хворих, що потребують реабілітаційних заходів для відновлення рухових функцій ураженого органу, активізації рухів суглобів, координації функцій ОРА, збільшення сили у м'язах та відновлення їх працездатності.

Аналіз останніх вітчизняних публікацій свідчить про те, що лікування ушкоджень м'язів та суглобів є практично неможливим без місцевого і загального застосування сучасних лікарських засобів [4]. З приводу цього, в терапії захворювань ОРА та мікротравм в травматології та ревматології досить широкого використання набули м'які лікарські форми (МЛФ) – мазі, пластрирі, пасти, лініменти та ін., які представляють собою складні гетерогенні дисперсні системи, безпека, якість та ефективність яких залежить від складу і типу основи носія, правильного підбору та доцільності введення діючих та допоміжних речовин, ефективності консервантів, дисперсного стану лікарських речовин, термінів зберігання, умов виробництва та ін. [5].

Виділення невирішених раніше частин загальної проблеми, котрим присвячується дана стаття. На наш погляд, у цьому відношенні найбільш раціональною є гелева форма, оскільки при її застосуванні активні фарма-цевтичні інгредієнти (АФІ) легко проникають у пошкоджені тканини [6]. Крім того, гелева форма є більш безпечною для шкіри, проявляє додатковий пом'якшувальний та охолоджувальний ефекти, а також зручна у застосуванні, оскільки при цьому на поверхні шкіри утворюється однорідна плівка, крізь яку через шкіру адсорбуються діючі речовини, проникаючи при цьому у достатній кількості у зону запалення або ураження [7].

Зважаючи на те, що на сьогоднішній день на вітчизняному фармацевти-ному ринку присутні лікарські засоби для лікування та профілактики захворювань ОРА, які в основному представлені нестероїдними протизапаль-ними засобами (НПЗЗ), можна дійти висновку про те, що дана група не може у повній мірі забезпечити ефективну фармакотерапію та очікуваний довготривалий фарма-кологічний ефект у посттравматичний період.

У звязку з цим, розробка оригінальних високоефективних лікарських засобів природного походження для місцевого лікування травм та запалень ОРА, зокрема розроблених на основі продуктів бджільництва та їх стандартизованих субстанцій представляє особливу цінність для сучасної медицини і фармації [8]. Крім того, інтерес до апіпрепаратів пов'язаний також із зростанням алергічних реакцій на лікарські засоби синтетичного походження, які проявляють негативний вплив на макроорганізм. Тому, беззаперечно актуальним завданням фармацевтичної науки і практики є розробка та впровадження нових лікарських засобів у формі гелів для

місцевого застосування, у зв'язку з відсутністю на фармацевтичному ринку комбіне-ваних гелевих форм протизапальної, антимікробної та місцево-анестезувальної дії вітчизняного виробництва для лікування травм різної етіології та захворювань ОРА, а також наявністю помірного фармакологічного ефекту арсеналу існуючих імпортованих лікарських препаратів.

Формулювання цілей статті (постановка завдання). З огляду на вище-викладене, метою даної роботи стало теоретичне обґрунтування складу та розробка технології гелю протизапальної, антимікробної та місцевоанесте-зувальної дії на основі стандартизованої субстанції продуктів бджільництва – фенольного гідрофобного препарату прополісу (ФГПП) (Praeparatum Propolis phenohydrophobum) (РП № UA/4505/01/01, Наказ МОЗ України № 337 від 07.06.2011 р.) та сполук синтетичного походження для профілактики та лікування захворювань ОРА та мікротравм [9].

Для досягнення поставленої мети необхідно було проаналізувати та узагальнити сучасні дані літературних джерел щодо фармакотерапії ОРА та мікротравм; провести маркетингові дослідження, та обгрунтувати доцільність створення лікарського препарату для лікування вказаної патології; теоретично та експериментально розробити раціональний склад гелю з ФГПП та сполуками синтетичного походження на основі проведеного комплексу фармако-технологічних та фізико-хімічних досліджень; з метою вибору оптимального носія для розроблюваного гелю вивчити кінетику вивільнення діючих речовин з гелевих основ та їх осмотичні властивості; провести випробування ста біль-ності для досліджуваного препарату, вивчити терміни придатності та умови його зберігання.

Експериментальна частина. При проведенні досліджень з фармацевтичної розробки м'якої лікарської форми – гелю, обгрунтування вибору АФІ проводилось з урахуванням даних наукових літературних джерел та результатів проведеного фармако-логічного скринінгу. Згідно сучасних медико-біологічних вимог, що висуваються до препаратів даної направленості дії, лікарські засоби, що розробляються повинні проявляти протизапальні, антимікробні та знеболювальні властивості.

Об'єктами дослідження були модельні зразки гелю, до складу якого входять активні фармацевтичні інгредієнти (АФІ) – фенольний гідрофобний препарат прополісу (ФГПП) (№ серії 371115)

ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я», м. Харків; артикаїну гідрохлорид (№ серії 159.166) Societa Italiana Medicinali Scandicci (SIMS), Італія; ментол (левоментол) (№ серії NE-432-2016) Vaishali Pharmaceuticals, Індія; розмаринова олія та олія чайного дерева виробництва ВАТ «Золотоніська ПКФ», м. Золотоноша; а також допоміжні речо-вини: гелеутворювач – карбомер Ultrez-20 (№ серії 0101078466) «Lubrizol», Бельгія, нейтралізатор – трометамол (№ серії 8386D050) «Merck KGaA», США, консервант, неводний розчинник (пропіленгліколь), етанол та вода очищена.

Однією із природних речовин, що проявляє місцеву протизапальну, антимікробну, капілярозміцнювальну та репаративну дію є стандартизована субстанція – фенольний гідрофобний препарат прополісу (ФГПП) (РП № UA/4505/01/01, Наказ МОЗ України № 730 від 19.07.2016 р.) [9], до складу якої входить комплекс поліфенольних сполук [10]. Показники якості даної субстанції наведені в методиках контролю якості АНД-ДВ-ГФ-090 «Praeparatum Propolis phenohydrophobum» (Виробник: ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоровя», м. Харків), відповідно до якої ФГПП – гідрофобна речовина; розчинна в 95 % етанолі *Р*, ПЕО-400 *Р*, практично не розчинна у воді *Р*, петролейному ефірі *Р*.

Вітчизняною промисловістю на основі ФГПП випускається ряд лікарських препаратів: капсули «Апіпрост», таблетки «Проалор», спрей «Пропосол», супозиторії «Прополіс» та ін. із його вмістом на рівні близько 3 % [9].

Для досягнення знеболювальної дії розроблюваного гелю, як місцевий анестетик згідно з одержаними результатами доклінічних фармакологічних досліджень, до складу препарату було введено артикаїну гідрохлорид у концентрації 5 % [11]. На підставі аналізу даних сучасних літературних джерел було також встановлено раціональну концентрацію й інших АФІ – ментолу, розмаринової олії та олії чайного дерева у складі розробленого лікарського препарату, яка складає близько 1 % [11].

Подальші випробування були направлені на науково-експериментальне дослідження щодо вибору допоміжних речовин та їх раціональної концентрації. При цьому, слід зазначити, що очікувана терапевтична активність розроблюваного лікарського препарату може бути досягнута лише при доцільному поєднанні АФІ з основою-носієм. [7].

З метою обґрунтування носія для основи гелю, в ході експерименту нами також були використані такі гелеутворювачі: ксантанова камедь, натрію альгінат та модифікований гелеутворювач «Structure XL». На основі вищезазначених сполук нами були виготовлені модельні тест-зразки гелів, до яких вводили АФІ у концентраціях, визначених на підставі проведеного фармакологічного скринінгу з урахуванням даних сучасних літературних джерел та електронних баз даних. Результати визначення випробувань фізико-хімічних показників досліджуваних експериментальних зразків наведені в табл. 1.

Таблиця 1

Фізико-хімічні показники досліджуваних тест-зразків гелів (при 20 °С)

Найменування показника	**Досліджувані зразки гелів на основі гелеутворювачів**			
	Карбомеру марки Ultrez-20	**Ксантану**	**Натрію альгінату**	**модифікованого гелеутворювача "Structure® XL"**
Зовнішній вигляд	Гель однорідної консистенції	Гель однорідної консистенції	Гель однорідної консистенції	Гель однорідної консистенції
Колір	Коричневий	Світло-коричневий	Світло-коричневий	Світло-гірчичний
Запах	Приємний, специфічний	Приємний, специфічний	Приємний, специфічний	Приємний, специфічний
η (при 20 об/хв)	8750	6480	2730	9320
pH (10 % р-н)	4,67±0,01	3,84±0,03	4,83±0,03	4,68±0,02
Колоїдна стабільність	Стабільний	Стабільний	Стабільний	Стабільний
Термо-стабільність	Стабільний	Стабільний	Стабільний	Стабільний
МС	1,00	1,32	1,28	1,12

Результати та їх обговорення. Результати проведених експериментальних досліджень (табл. 1) свідчать про те, що усі досліджувані тест-зразки за зовнішнім виглядом та фізико-хімічними показниками задовільняють вимоги, що висуваються до лікарських

форм із пружно-в'язким середовищем та є придатними для проведення подальших випробувань.

З метою розробки стабільного гелю з обраними АФІ, для обґрунтування складу гідрофільних основ нами було проведено комплексні дослідження, при яких як гелеутворювачі використовували ксантанову камідь, натрію альгінат, модифіко-ваний крохмаль марки «Structure® XL» і карбомер марки Ultrez-10 NF. Як нейтралізатор для карбомеру було використано органічну основу – трометамол. Зразки досліджуваних гелів були виготовлені за загально-прийнятими технологіями: гомогенізацію проводили при кімнатній температурі при середній швидкості обертання мішалки (40–60 об/хв). Результати представлені на рис. 1.

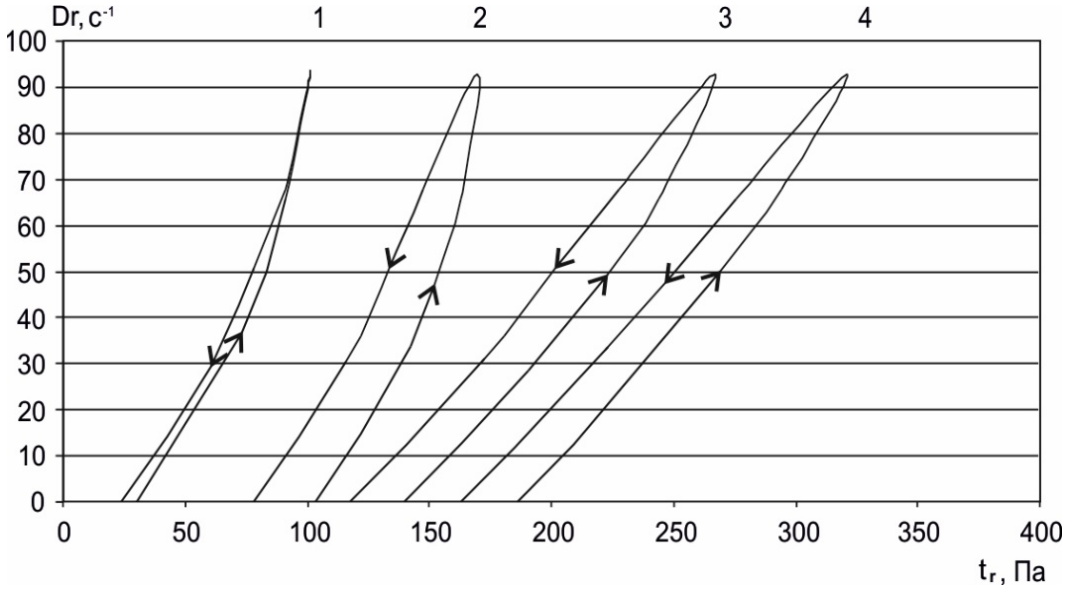

Рис. 1. Реограми досліджуваних зразків:
1 – з натрію альгінатом; 2 – із ксантаном;
3 – з карбомером марки Ultrez-10 NF;
4 – з модифікованим гелеутворювачем «Structure® XL»

Отримані реограми (рис. 1) показують, що пластичні гелеві системи можна одержати з усіма гелеутворювачами при виборі їх раціональної концентрації: натрію альгінату – 2 %, ксантанової камеді – 2,5 %, моди-фікованого крохмалю марки «Structure® XL» – 7 %, карбомеру марки Ultrez-10 NF – 1 %. При цьому введення до їх складу АФІ та використаних для їх розчинення допоміжних речовин (пропіленгліколь та етанол) майже не вплинуло на структурно-

механічні властивості гелю на основі карбомеру марки Ultrez-10 NF, що і стало однією з причин його вибору як основи для гелю.

Висновки:

1. На підставі проведених комплексних фізико-хімічних та реологічних досліджень нами було розроблено раціональний склад гелю для лікування захворювань органів рухового апарату та мікротравм.
2. Проведено реологічні дослідження та порівняльний аналіз структурно-механічних властивостей експериментальних зразків гелів, розроблених на основі ксантану, натрію альгінату, карбомеру марки Ultrez-20 (нейтралізуючий агент трометамол) та модифікованого гелеутворювача «Structure XL» та встановлено, що усі досліджувані зразки гелів представляють собою пружно-в'язко-пластичні системи з певними тиксотропними та задовільними споживчими властивостями.
3. Виходячи з розрахункових даних реопараметрів доведено, що найбільш оптимальним зразком для подальших досліджень є гель приготовлений на основі карбомеру марки Ultrez-20, який має задовільні споживчі, структурно-механічні та технологічні властивості. Отримані дані також свідчать про незначний ступінь руйнування структури даного гелю у процесі перемішування та добре розрідження під час перемішування в реакторі.
4. Встановлено, що зразки гелів на основі карбомеру марки Ultrez-20 мають структуровану систему, яка зумовлює їх добре намазування та здатність до видавлювання з туб.

ЛІТЕРАТУРА

1. Епифанов В. А. Реабилитация в травматологии / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. – М. : Гэотар–Медиа, 2010. – 336 с.
2. Kroenke K. Pharmacotherapy of chronic pain: a synthesis of recommendations from systematic reviews / K. Kroenke, E. E. Krebs, M. J. Bair // Gen Hosp Psychiatry. – 2009. – Vol. 31, № 3. – P. 206-219.
3. Епифанов В. А., Епифанов А. В. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата / КМК, Авторская академия. – 2009. – 480 с.
4. Копитчак І. Р. Лікування скелетних пошкоджень у пацієнтів із політравмою // Травма. – 2014. – № 2 (Том 15). – С. 108-110.
5. Білоус С. Б. Актуальні питання фармацевтичної розробки м'яких лікарських засобів для зовнішнього застосування /

С. Б. Білоус, Т. Г. Калинюк, Н. І. Гудзь // Фармац. журн. – 2010. – № 2. – С. 17-27.

6. Баранова І. І. Теоретичне та експериментальне обґрунтування застосування сучасних гелеутворювачів природного та синтетичного походження у технології м'яких лікувально-косметичних засобів: дис. докт. фарм. наук: 15.00.01 / І. І. Баранова – Харків, 2011. – 308 с.

7. Шпичак О. С. Теоретичне та експериментальне обґрунтування складу і розробка технології лікарських апіпрепаратів для застосування у спортивній медицині : автореф. дис. на здобуття наук. ступ. д-ра фарм. наук // О. С. Шпичак. – Х., 2016. – 45 с.

8. Tikhonov A. I. Scientific achievements of Ukraine in the area of creation of apiopreparations / A. I. Tikhonov, S. A. Tikhonova, O. S. Shpychak // Актуальные вопросы науки, образования и производства в фармации : материалы науч.-практ. конф. – Ташкент, 2013. – С. 399-401.

9. АТС-класифікація лікарських засобів. – Режим доступу: http://www.compendium.com.ua/.

10. Tichonov A. I., Jarnych T. G., Czernych W. P., Zupaniec I. A., Tichonowa S. A. Teoria I praktyka wytwarzania leczniczych preparatow propolisowych / Pod redakcja akademika A. I. Tichonowa Redaktor wydania polskiego prof. dr hab. Bogdan Kedzia // Drukaznia "Marka". – Krakow, 2005. – 274 c.

11. Шпичак О. С. Теоретичне та експериментальне обґрунтування складу гелю протизапальної та місцевоанестезуючої дії для застосування в спортивній медицині / О. С. Шпичак, О. І. Тихонов // Фармац. журн. – 2014. – № 2. – С. 54–63.

ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ

УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ

«НОВІ ДОСЯГНЕННЯ У ГАЛУЗІ МЕДИЧНИХ ТА ФАРМАЦЕВТИЧНИХ НАУК»

17–18 листопада 2017 р.

м. Одеса

Видавник – ГО «Південна фундація медицини»
@: info@medfoundation.od.ua W: www.medfoundation.od.ua
T: +38 066 555 39 74
Підписано до друку 23.10.2017 р. Здано до друку 24.10.2017 р.
Формат 60x84/16. Папір офсетний. Цифровий друк. Ум.-друк. арк. 7,65.
Тираж 50 прим. Зам. № 2410-17.