

високодоступним протягом всього досліджуваного періоду був МНН стрептоміцин, який є препаратом першої лінії для лікування туберкульозу, а резервні препарати для лікування цього захворювання (МНН канаміцин та МНН амікацин), які застосовуються при неефективності основних протитуберкульозних засобів, представлені великою кількістю високо- та середньодоступних ЛЗ.

Список літератури:

1. Державна служба статистики України [Електронний ресурс]. – Режим доступу: www.ukrstat.gov.ua
2. Павлюшина Е. М., Морозова С. В. Современные методы диагностики и лечения ятрогенной ототоксичности // Вестник Оторинол. - 2017. - № 5. - С. 55-61.
3. Система дослідження ринку лікарських засобів «Фармстандарт» компанії «Моріон» [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <http://www.pharmstandart.com.ua> (Дата звернення: 10.11.2018 р.)
4. Фармакоэкономика: навчальний посібник для студентів вузів / За ред. Л. В. Яковлевої. – Вінниця: Нова Книга, 2009. – С. 175–176.
5. Auditory monitoring in ototoxicity. L.C. Jacob, F.P. Aguiar, A.A. Tomiasi, et al. // Rev Bras Otorrinolaringol (Engl Ed). - 2016. - V. 72, N. 6. - P. 836-844.

УДК 616.34-007.253-089.23:615.322

ТЕОРЕТИЧНЕ ОБГРУНТУВАННЯ СКЛАДУ ФІТОПРЕПАРАТУ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ У ЛІКУВАННІ ПАЦІЄНТІВ ЗІ СТОМОЮ

Березовська А.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

Вступ. Стома – це протиприродний отвір, штучно створений хірургічним шляхом (рис. 1). Услід за видаленням частини кишечника на передній черевній стінці формується постійний або тимчасовий свищ, через який відбувається неконтрольоване відходження газів та вмісту кишечника.

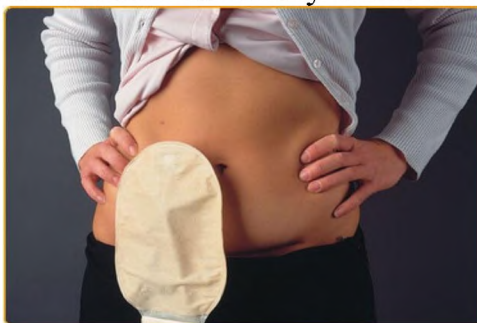


Рис. 1. Стома

Причиною формування стоми є спектр захворювань і станів при яких необхідно проводити хірургічне втручання. Серед захворювань можна виділити:

1. Ускладнення ряду захворювань товстої кишки (дивертикулярна хвороба, рак товстої кишки та ін.), абсцес черевної порожнини, перфорація

ободової кишки, кишкова непрохідність. У випадках запущеної кишкової непрохідності, різкому перерозтяганні товстої кишки і важкому стані хворого оперативне втручання можна виконати з невеликого розрізу і накласти петлеву колостому.

2. Формування низького коло-(ілео)ректального співустя, інших кишкових анастомозів, променевої проктоколіт, а також неспроможність швів анастомозу, при яких виконується петлева колостомія, що забезпечує захист кишкового співустя.

3. Ушкодження прямої і ободової кишки (вогнепальні поранення, травма, хімічні опіки)

4. Внутрішні кишкові свищі, коли є сполучення з оточуючими органами (сечовий міхур, піхва, сечовід)

5. Складні форми недостатності анального жому, що розвилася на ґрунті обширних пошкоджень апарату прямої кишки, аноректальних аномалій, при ураженні спинного мозку (розсіяний склероз, синдром кінського хвоста).

6. Важкі аноректальні ускладнення хвороби Крона, що супроводжується поширеним запальним процесом в порожнині малого таза і недостатністю анального жому.

7. Рак нижньоампулярного відділу прямої кишки і анального каналу, а також рецидиви раку прямої кишки, шийки матки і сечового міхура, коли необхідна евісцерація органів тазу. У таких випадках формується одноствольна кінцева коло стома (як правило, сигмостома) [1, 2].

Колостоми, як правило, найчастіше формують після видалення патологічно змінених ділянок товстої кишки при доброякісних захворюваннях в 73,3 %, значно рідше радикального видалення злоякісних пухлин лівої половини товстої кишки в 45,4 % та ще рідше — в 5,9 % при травмах. Формування колостоми запобігає виникненню можливих життєво небезпечних ускладнень (неспроможності швів, перитоніту, поліорганної недостатності та інших), провести оперативне втручання в мінімально короткі терміни та з найменшою травматичністю. Таким чином, колостомія залишається єдиною можливим методом завершення оперативного втручання в випадках занедбаної хірургічної патології та травматичного пошкодження товстої кишки.

Колостомія дозволяє не тільки зберегти життя хворому, запобігти розвитку важких післяопераційних ускладнень, а в подальшому й підготувати хворого до реконструктивно-відновної операції [3].

Враховуючи вищенаведене, одним з актуальних завдань сучасної фармації є розробка вітчизняних лікарських препаратів для полегшення стану пацієнтів з колостомою.

Мета дослідження. Метою даної роботи є розробка комплексного препарату на основі лікарської рослинної сировини для полегшення стану пацієнтів зі стомою.

Методи дослідження. Дослідження проводили із застосуванням бібліосемантичного методу.

Основні результати. Лікарський препарат для догляду за стомою має відповідати таким вимогам: забезпечувати комплексну дію (протизапальну,

протимікробну, ранозагоювальну, знеболюючу) при мінімальній токсичності, діяти «м'яко», підходити для довготривалого застосування, бути зручним для застосування.

Вищезазначеним вимогам якнайкраще відповідають препарати на основі лікарської рослинної сировини.

На основі проведеного аналізу літературних джерел були обрані лікарські рослини, поєднання екстрактів забезпечить комплексну дію (див. табл. 1.).

Таблиця 1

Перспективна лікарська рослинна сировина для полегшення стану пацієнтів зі стоною

№	Назва ЛРС	Дія	Діючі речовини
1.	Баранець звичайний / <i>Lycopodium selago</i> L.	Обволікаюча	Алкалоїди – лікоподії, псевдоселагін
2.	Гірчак зміїний/ <i>Polygonum bistorta</i>	В'язуча, кровоспинна	Дубильні речовини – галова, еллагова кислоти, катехін
3.	Дуб звичайний / <i>Quercus robur</i>	В'язуча, кровоспинна	Дубильні речовини – галова та елагова кислоти
4.	Дивина скіпетровідна/ <i>Verbascum densiflorum</i> коров'як	Протимікробна	Вуглеводи : слиз 2,5%, 11% цукрів
5.	Перстач прямостоячий (Лапчатка, Калган)/ <i>Potentilla erecta</i>	В'язуча, кровоспинна, протизапальна, антибактеріальна	Дубильні речовини, ефірне масло, галова та елагова кислота, торментилін
6.	Лопух великий / <i>Arctium lappa</i>	Ранозагоювальна	Інулін, ефірне масло, слиз.
7.	ялиця сибірська/ <i>Abies sibirica</i>	Дезінфікуюча, знеболююча	Ефірне масло – борнілацетат, камфен, L, B-пінен
8.	Подорожник великий / <i>Plantago major</i>	Ранозагоювальна	Аукубін; у насінні – стероїдні сапоніни; свіже лисття містить – флавоноїди, манніт
9.	Ромашка лікарська/ <i>Matricaria chamomilla</i>	Протизапальна, ранозагоювальна	Ефірна олія, хамазулен
10	Хміль звичайний/ <i>Humulus lupulus</i>	Протизапальна	Ефірна олія, гуму лон, лупулон
11	Черета трироздільна / <i>Bidens tripartita</i>	Занозагоювальна, протимікробна	Флавоноїди, кумарини, дубильні речовини

Поєднання екстрактів сказаних речовин у формі примочки або пластиру при постійному застосуванні забезпечить протизапальну, протимікробну,

ранозагоювальну та знеболюючу дії, що бути сприяти покращенню стану пацієнта.

Висновки. Проведений аналіз літературних джерел з алопатичної та народної медицини дозволив обрати перспективну лікарську рослину сировину для подальшої розробки препарату для полегшення стану та підвищення якості життя пацієнтів зі стомою.

На основі отриманих результатів можна зробити висновок про доцільність проведення подальших досліджень з розробки комплексного фітопрепарату для застосування у лікуванні пацієнтів зі стомою.

Список літератури

1. Федоров В.Д., Воробьев Г.И. Клиническая оперативная колопроктология. М.: Медицина, 1994.
2. Воробьев Г.И., Царьков П.В. Основы хирургии кишечных стом. - М.: Стольный Град, 2002.
3. Косован В. М. Хірургічна реабілітація хворих з тимчасовими одноствобуровими колостомами після обструктивних резекцій лівої половини товстої кишки / В. М. Косован // Український журнал малоінвазивної та ендоскопічної хірургії. - 2011. - Vol. 15, № 4. - С. 46-49.

УДК: 547.792'367:615.31.015.4]-047.24

НОВІ 5-(2-, 3-,4-ФТОРФЕНІЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ТІОПОХІДНІ-ПОТЕНЦІЙНІ БІОЛОГІЧНО АКТИВНІ СПОЛУКИ

Бігдан О.А., Парченко В.В.

Запорізький державний медичний університет, Україна

Ключові слова: фторфенілпохідні 1,2,4-тріазолу, фізико-хімічні властивості, біологічна дія.

Вступ. Серед багатьох гетероциклічних сполук похідні 1,2,4-тріазолу займають гідне місце, створюючи науковцям різних галузей сприятливі умови для наукового пошуку. На сьогодні накопичилась інформація о похідних 1,2,4-тріазолу, як дуже перспективному класі органічних речовин [1, 2]. Серед них знайдено сполуки, які володіють різними видами біологічної дії, властивостями фотополімерів, пластифікатори пластмас, антикорозійні засоби, регулятори росту рослин, тощо. Багато лікарських препаратів мають в якості активного фармацевтичного інгредієнту (АФІ) речовини, які є похідними 1,2,4-тріазолу [3]. Серед ветеринарних фахівців набуває популярності новий оригінальний ветеринарний препарат «Трифозол-нео», який застосовується, як з профілактичною метою, так і в якості засобу для лікуванні різних патологічних станів тварин. Окремо слід зазначити досягнення науковців Запорізького державного університету щодо впровадження в практику нових регуляторів росту рослин [4]. Вітчизняний продукт під торговою маркою «Фортіс Комбі» застосовується як дуже ефективне добриво для різних груп рослин. Польові випробування довели його ефективність за різних схем застосування та підвищення врожайності від 15 % до 25 %.

Тому **метою** нашого дослідження було синтезувати нові сполуки на