

(активних фармацевтичних інгредієнтів), добра адгезія до слизової оболонки, відсутність подразнюючої дії та дискомфорту для пацієнтів, простота застосування.

Все це підтверджує доцільність проведення досліджень по створенню ефективної лікарської форми для лікування стоматитів у вигляді медичних стоматологічних олівців. Застосування медичних олівців дозволяє легко наносити АФІ на уражені ділянки слизової оболонки, активні фармацевтичні інгредієнти легко дозуються кількістю нанесених мазків, вони гігієнічні у застосуванні, зручні при зберіганні та транспортуванні.

В якості активних фармацевтичних інгредієнтів нами був обраний вінілін, тому що він володіє протимікробною, протигрибковою, противірусною та знеболюючою дією. При застосуванні вініліну на ураженій слизовій оболонці утворюється захисна плівка, яка виступає як щит, оберігаючи ранки при контакті з їжею і зменшує біль. Також до складу медичних олівців нами було введено ефірну олію троянди, яка являється антисептиком, сприяє швидкому загоєнню ран, а також маскує неприємний запах та смак вініліну [1,2].

Таким чином, був розроблений склад медичних олівців з вініліном, ефірною олією троянди для лікування стоматитів.

Література:

1. Антимикробные и ранозаживляющие свойства комбинации этанольных экстрактов и эфирных масел лекарственных растений /Л. К. Кулатаева и др. // Раст. ресурсы. 2006. – Т. 42, Вып. 2. – С. 102–109.
2. Баженова, А. П. Лечение ран синтетическим бальзамом Шостаковского // Хирургия. 2010. № 6. С. 11-16.
3. Савичук Н.О. Современные подходы к изучению стоматологического здоровья / Н.О. Савичук // Дентальные технологии. – 2010. – № 2. – С. 7–10.
4. Хоменко Л.О. Екологічні аспекти стоматологічних захворювань у дітей / Л.О. Хоменко, О.І. Остапко, О.В. Дуда // Клінічна стоматологія. – 2011. – № 1–2. – С. 53–63.

Створення вагінального гелю з рослинними екстрактами

Коваленко Н. В., Хохлова Л. М.

*Національний фармацевтичний університет, кафедра заводської технології ліків
(м. Харків, Україна)*

В сучасних умовах світова фармація все більш схильна до створення лікарських препаратів з рослинної сировини, які часто є значно безпечнішими та ефективнішими. Їх застосування найчастіше спостерігається при хронічних формах захворювань, тому, що фітотерапію та фітопрофілактику можливо проводити відносно довгий час, не чекаючи побічних явищ, що особливо важливо в гінекології.

Запальні гінекологічні захворювання виявляються у 60-65% жінок у всіх країнах світу. Медикаментозне вирішення даної проблеми реалізується через розробку лікарських засобів, перш за все з в'язко-пластичним дисперсійним середовищем місцевої дії з антимікробною, протизапальною, протигрибковою активністю [1].

В останні роки набуло актуальності використання активних фармацевтичних інгредієнтів не тільки синтетичної природи, але й рослинного походження.

Основою створення таких лікарських засобів є наявність в них біологічно активних речовин. Багаторічними дослідженнями вчених доведено доцільність поєднання фітозасобів

із синтетичними активних фармацевтичними інгредієнтами, оскільки це сприяє підсиленню фармакологічної дії останніх.

Метою наших досліджень стало вивчення можливості створення вагінального крему з метронідазолом, клотримазолом та екстрактами звіробою і сухоцвіту. Активні речовини – клотримазол та метронідазол – широко застосовуються в гінекологічній практиці у складі протибактерійних та протигрибкових засобів. Обрані нами рослинні екстракти мають антимікробну та протизапальну активність.

При розробці вагінального крему важливою задачею є обґрунтований вибір допоміжних речовин, від яких залежить терапевтичний ефект лікарського засобу. Дослідивши різні склади модельних мазевих основ відносно їх реологічних та осмотичних властивостей, в якості основи для крему була обрана композиція з пропіленгліколю, ПЕГ 400, ПЕГ 1500 та полісорбату 80.

Одним з показників специфічної активності мазей є антимікробна активність. Було вивчено залежність антимікробної активності крему від способу введення активних фармацевтичних інгредієнтів в його основу, встановлено, що метронідазол доцільно вводити у формі водного розчину, клотримазол – в ПЕГ 400, екстракти звіробою та сухоцвіту – у вигляді суміші з пропіленгліколем.

Фармакокінетичними дослідженнями встановлена наявність пролонгованої дії вагінального крему.

Література:

1. Давтян Л. Л. Вивчення асортименту вагінальних гелів та кремів групи G01 на вітчизняному фармацевтичному ринку / Л. Л. Давтян, А. О. Дроздова, З.В. Малецька // Зб. наук. праць співробітників НМАПО ім. П.Л. Шупика. – Київ, 2012. – Вип. 21, кн. 4. – С. 414-419.
2. Дроздова А. О. Антимікробна активність як показник оптимального технологічного способу введення діючих речовин до основи / А. О. Дроздова, С. В. Бірюкова, О. Б. Колоколова // Фармацевтичний журнал. – 2012. – № 5. – С. 44-47.

Особливості пакування для лікарської рослинної сировини

Коваленко С.М.

Національний фармацевтичний університет,

Кафедра товарознавства

(м. Харків, Україна)

svetlana_kovalenko77@ukr.net

Пакування повинне забезпечувати захист лікарської рослинної сировини (ЛРС) в процесі зберігання і транспортування від пошкоджень, втрат, негативного впливу факторів навколишнього незмінності властивостей ЛРС протягом встановленого терміну його придатності.

Пакування для ЛРС повинне:

- бути виготовлено з нетоксичних матеріалів і дозволено Міністерством охорони здоров'я України до застосування у контакті з даними видами ЛРС;
- забезпечувати збереження маси і якості ЛРС в певних атмосферних умовах протягом встановленого терміну придатності;