

ВИЗНАЧЕННЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПАРАМЕТРІВ РОСЛИННОГО ЗБОРУ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ СЕЧОКАМ'ЯНОЇ ХВОРОБИ

Пономаренко Т. О., Фаузі А.

*Національний фармацевтичний університет,
м. Харків, Україна
ponomarenko_ztl@ukr.net*

Вступ. Основною проблемою лікування сечокам'яної хвороби є те, що навіть після видалення каменів частота рецидивів протягом перших 3 років після лікування становить 53%. Тому актуальною є профілактика утворення конкрементів з використанням комбінованих рослинних препаратів, які забезпечують не тільки сечогінну та протизапальну дію, а також впливають на рН сечі, розпушують структуру каменів, зменшують спазми і сприяють відходженню дрібних конкрементів.

Мета. Розробка складу та технології збору з літолітичною активністю для застосування в період загострення сечокам'яної хвороби, а також з профілактичною метою при будь-яких формах уролітіазу.

Матеріали та методи. При розробці лікарського збору була застосована рослинна сировина марени красильної, аммії зубної, берези та хвоща польового. За методиками ДФУ досліджувалися технологічні параметри зразків рослинної сировини та їх сумішей: фракційний склад, плинність, насипний об'єм, вміст вологи.

Результати та їх обговорення. В результаті досліджень виявлено, що всі фракції зразків рослинної сировини (0,5, 1,0 та 2,0 мм) володіють задовільними показниками плинності та кута природного укусу і є близькими за значенням, що свідчить про їх сумісність у даному зборі.

При визначенні фракційного складу суміші найбільшу кількість склали фракції з розміром частинок менше 1 мм та фракція з розміром частинок 1-2 мм. Вони сумарно становлять 84,2%. Розмір частинок істотно впливає на вихід екстрактивних речовин з лікарської рослинної сировини у процесі екстракції. Тому наявність у рослинному зборі частини фракції з розміром частинок менше 2 мм має сприяти швидкому вивільненню діючих речовин. Саме тому для подальших досліджень було обрано ці фракції. Фармако-технологічний аналіз суміші порошоків показав, що насипна густина у ЛРС є невисокою. При усадці вона значно змінюється, що може бути причиною зміни маси дози при об'ємному дозуванні збору.

Висновки. Визначено, що всі компоненти суміші є сумісними. Ситовий аналіз продемонстрував великий вміст мілкої фракції, що істотно прискорює процес екстракції. Але через значну зміну насипної густини у подальшому доцільно розфасовувати суміш у фільтр-пакети або одержати гранули для забезпечення більш точного прийому необхідної дози пацієнтом.

Ключові слова. Сечокам'яна хвороба, збір, аммія зубна, марена красильна.