

кальмодуліну. В Україні папаверин залишається популярним лікарським засобом, як через традицію, що склалася, так і низьку ціну.

При лікуванні болю слабкої та середньої інтенсивності в ділянці живота та тазу папаверин, поряд з іншими спазмолітиками є препаратом першого ступеня, який, у разі відсутності позитивного ефекту при монотерапії спазмолітиками замінюється на препарати другого ступеня.

Папаверин, хоч і має менш виражену, ніж дротаверин, спазмолітичну дію, зазвичай цілком ефективно купує гострі спазми різного генезу. Однак при хронічній патології, такій як синдром подразненої кишки або розлади біліарного тракту, перорального прийому таких засобів у терапевтичних дозах часто недостатньо і виникає необхідність збільшення їхньої дози або парентерального введення. Хоча папаверин добре переноситься, у великих дозах або при внутрішньовенному застосуванні він може викликати запаморочення, зниження збудливості міокарда, порушення внутрішньошлуночкової провідності, аж до розвитку атріовентрикулярної блокади.

Висновки. Таким чином, папаверину гідрохлорид є потужним, ефективним, швидко купуючим біль сучасним спазмолітиком, який відповідає всім вимогам, що висуваються до лікарських засобів першої необхідності, і може бути рекомендований для широкого застосування як препарат першого вибору при лікуванні спастичного абдомінального болю. Отже, упровадження у виробництво таблеток папаверину гідрохлориду є актуальним.

ВИКОРИСТАННЯ АМІНОКИСЛОТ У СКЛАДІ ПРЕПАРАТІВ СЕДАТИВНОЇ ДІЇ

Казакова П. А., Давидова І. О.

Науковий керівник: Рубан О. А.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Polinakazakova.04@gmail.com

Вступ. У сучасному світі людина досить часто стикається з такими станами, як підвищена тривожність, безсоння, емоційні перенавантаження, хронічний стрес, депресія, неврози. Порушення діяльності ЦНС є досить поширеною проблемою, і з кожним роком кількість людей, які мають дані проблеми зростає; особливо це актуально сьогодні, під час російсько-української війни.

Мета дослідження. Метою нашої роботи є аналіз даних літератури щодо застосування препаратів амінокислот для корекції психо-емоційних станів.

Матеріали та методи. У роботі використано бібліосемантичний метод досліджень.

Результати дослідження. За даними літературних джерел встановлено, що амінокислоти, такі як гліцин та триптофан є перспективними активними фармацевтичними інгредієнтами у складі препаратів для корекції станів, пов'язаних з впливом хронічного стресу. Гліцин володіє такими властивостями: зменшує психоемоційне напруження, агресивність, конфліктність, підвищує соціальну адаптацію, поліпшує настрій, нормалізує засинання та сон, підвищує розумову працездатність. Триптофан, як попередник серотоніну, виявляє антидепресивну дію, сприяє зняттю тривожного стану, гіперактивності, нав'язливих станів, покращує засинання та нормалізує сон. Такий спектр фармакологічної активності дозволяє

прогнозувати можливий синергічний ефект цих речовин у складі лікарського препарату. На фармацевтичному ринку України наявні препарати та дієтичні добавки гліцину у формі таблеток дозою від 80 мг до 300 мг. Дані препарати показані при лікуванні тривожних станів, депресії, неврозів, безсонні. Триптофан входить до складу комбінованих антимікробних препаратів «Гентасепт» та «Гентаксан», комбінованого препарату «Кетостерил» для лікування ниркової недостатності. Серед українських підприємств препарати гліцину виробляють: ПрАТ «Червона зірка», ТОВ «Фармацевтична компанія «Здоров'я»; триптофану – ПАТ "Науково-виробничий центр "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", ТОВ "Фармацевтична компанія "ФарКоС".

Висновки. Перспективною є розробка твердої лікарської форми, яка містить гліцин та триптофан, що забезпечить більш широкий спектр дії та зручність при вживанні.

ТЕХНОЛОГІЯ ЗБОРІВ ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ЗАХВОРЮВАНЬ УРОЛОГІЧНОЇ СИСТЕМИ

Каланча Д. В.

Науковий керівник: Сагайдак-Нікітюк Р. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

tl@nuph.edu.ua

Вступ. У сучасних умовах все більше уваги населення стало приділяти лікуванню захворювань урологічної системи фітохімічними лікарськими засобами. Одним з таких засобів є лікарський збір.

Під збором розуміють лікарський засіб, який складається з суміші декількох видів подрібненої або цілої лікарської рослинної сировини та призначені для внутрішнього та зовнішнього застосування. Іноді до складу зборів додають лікарські засоби, солі, ефірні олії та ін.

Зазвичай хворий готує збір самостійно.

До переваг зборів традиційно відносять:

- наявність діючих речовин в натуральному вигляді;
- простота приготування зборів;
- доступність сировини.

До недоліків належить:

- складність дозування;
- необхідність приготування хворим збору.

Мета дослідження. Метою дослідження є дослідження технології приготування зборів для профілактики захворювань урологічної системи.

Матеріали та методи. У експериментальних дослідженнях аналізували склад зборів для профілактики захворювань урологічної системи. У процесі теоретичного дослідження використовували метод аналізу і синтезу, узагальнення.

Результати дослідження. Технологія зборів регламентується вимогами Державної Фармакопеї України і складається з таких стадій:

- 1 стадія: подрібнення та просіювання рослинного матеріалу;
- 2 стадія: змішування подрібненої рослинної сировини;