

Критика и библиография

А. И. Тенцова, И. С. Ажгихин. **Лекарственная форма и терапевтическая эффективность лекарств.** М., «Медицина», 1974, 336 с.

В нашей стране отсутствовали обобщающие работы, раскрывающие сущность биофармации, ее цели и задачи, а также освещающие основные направления биофармацевтических исследований. Все эти вопросы доступно и ясно изложены в рецензируемой книге, в которой авторы впервые обобщили ранее разрозненный материал, посвященный биофармации, и сделали довольно удачную попытку по-новому трактовать устаревшие взгляды на лекарство.

Авторы обращают внимание читателей на то, что это научное направление не ново; еще в конце прошлого века отечественные ученые высказывали идеи, составляющие настоящее время краеугольный камень биофармацевтической концепции.

Во введении кратко изложены историческая эволюция взглядов на лекарство, влияние технологических факторов и вспомогательных материалов на активность действующих веществ, а также зависимость терапевтической эффективности лекарств от лекарственной формы и показано закономерное формирование в 60-х годах новой науки — биофармации.

В первом разделе дано понятие о «фармацевтических факторах», приведено пять основных групп, которые оказывают особое влияние на эффективность препаратов, довольно подробно рассматриваются роль вспомогательных веществ, лекарственных форм, физического состояния лекарственного препарата, путей введения лекарственных форм и других факторов в проявлении терапевтического эффекта лекарственного препарата. При этом приведена не только подробная характеристика, но и дан критический анализ существующих в настоящее время взглядов на роль того или иного фармацевтического фактора в фармакологическом эффекте.

Во втором разделе приводится современная биофармацевтическая характеристика фармацевтических факторов. Авторы указывают на важность биофармации как науки, дают краткую характеристику и определяют ее основные научные направления. Подробно анализируя состояние вопроса по биофармацевтическому поиску, они приводят данные литературы, убедительно доказывающие необходимость проведения исследований, направленных на выяснение зависимости терапевтического эффекта лекарственного препарата от пути введения, вида лекарственной формы, природы вспомогательных веществ и других технологических факторов.

Подробно излагаются вопросы, касающиеся химической, биологической и терапевтической эквивалентности лекарств.

Авторы представили экспериментальные данные, показывающие терапевтическую эквивалентность препаратов в одной и той же лекарственной форме в зависимости от технологических процессов.

Довольно широко рассмотрены методы определения биологической доступности лекарств. Даны схемы используемой аппаратуры и формулы расчетов. Показано влияние вспомогательных веществ и лекарственной формы на терапевтическую активность лекарств. Приведены примеры их влияния на высвобождение, полноту и скорость всасывания препаратов из различных лекарственных форм.

На конкретных примерах убедительно доказывается влияние вспомогательных веществ в таблетках, растворах, суппозиториях и мазях на их фармакологическую активность.

Авторы приводят обширный экспериментальный материал по современной биофармацевтической трактовке лекарственной формы. Разнообразные исследования, посвященные изучению зависимости между лекарственной формой и процессом всасывания в организме и выведения из него препаратов, показали, что форма не является пассивной, а оказывает значительное влияние на эти процессы. Поэтому широко распространенные взгляды на лекарственную форму как пассивный носитель действующего вещества не подтверждаются экспериментами и нуждаются в пересмотре.

На примере таблетированных препаратов освещена зависимость терапевтической активности лекарств от технологических процессов. Анализируя данные литературы, авторы объективно указывают на различные изменения свойств таблеток, вызванные многообразием технологических операций.

Довольно подробно характеризуется биологическая активность препаратов, обладающих разными поверхностными свойствами. При этом показано, что полиморфизм лекарственных веществ, обуславливающий различие в их физико-химических, а особенно поверхностных свойствах, может явиться одной из причин их терапевтической неэквивалентности.

Рассматриваются растворимость и степень дисперсности вещества как существенные факторы, влияющие на процессы абсорбции в организме.

Третий раздел посвящен современному состоянию, основным проблемам и перспективам развития теории и практики производства лекарств. В нем приводятся фактические данные, освещающие достижения фармацевтической промышленности за последнее десятилетие и перспективы ее развития. Указаны проблемы, над которыми работают многочисленные коллективы ученых и от которых зависит направленность современной теории и практики производства лекарств.

Проблеме «возрастных лекарств» авторы уделяют большое внимание. Довольно подробно описана возможность использования различных лекарственных форм в детской практике. Рассмотрены особенности детского и пожилого организма и терапевтическая активность лекарств по отношению к людям различных возрастных групп.

Поискам путей стабилизации и пролонгирования действия лекарств уделяют внимание многие исследователи. Авторы на конкретных примерах показывают важность этой проблемы и приводят результаты биофармацевтических исследований, в которых удается достичь цели при создании некоторых лекарств.

Изучено влияние на лекарство упаковки. Подробно анализируется используемый в настоящее время упаковочный материал. Рассматриваются перспективы его использования.

Заключительная часть раздела посвящена проблеме создания оптимальных лекарственных форм с новыми препаратами и перспективами развития теории и практики производства лекарств. Авторы приходят к выводу, что для решения этой проблемы необходимы специалисты, теоретическая подготовка которых должна базироваться на глубоким знании химических закономерностей, технологических и биологических процессов.

В конце монографии приведена обширная библиография.

Книга хорошо написана и легко, с интересом читается. Однако в работе встречаются некоторые погрешности: на стр. 28 было бы целесообразно привести перечень используемых пластификаторов. При анализе и критической оценке классификаций лекарственных форм желательно, чтобы авторы предложили свою классификацию и более четко подчеркнули, какая из существующих наиболее полно отражает биофармацевтические аспекты. Имеются опечатки (стр. 23, 41, 45), на рис. 2 время ошибочно указано в часах.

Однако все эти замечания и ошибки не снижают научного и практического значения монографии, которая может служить полезным пособием для научных и практических работников фармации и медицины, занимающихся вопросами лекарствоведения.

Д. П. Сало (Харьков)