

З метою впровадження нових високоефективних технологій лікування сечокам'яної хвороби на ПАТ «Фармак» був розроблений препарат - таблетки «Уронефрон». Це препарат ефективно знімає запальні явища в місцях утворення каменів, сприяє усуненню спазму, а також швидкої і максимально безболісної евакуації конкрементів. В якості діючої речовини до складу таблеток входить сухий екстракт, який отримують екстракцією 9 видів лікарської рослинної сировини: лушпиння цибулі ріпчастої (*Allium serpa*), корінь пирію (*Agropyrum repens*), листя берези (*Betula alba*), насіння пажитника (*Trigonella foenum graecum*), кореня петрушки (*Petroselinum sativum*), трава золотарника (*Solidago vigraurea*), трава хвоща польового (*Equisetum arvense*), трава пташиного горця (*Polygonum aviculare*), кореня любистку (*Levisticum officinale*).

За рахунок комплексу біологічно активних речовин таблетки «Уронефрон» мають протизапальну, сечогінну, спазмолітичну та антимікробну дію. Сечогінна дія обумовлена похідними флавона, інозитом і силікатами. Препарат запобігає кристалізації мінеральних компонентів у сечовивідних шляхах, сприяє збереженню рівноваги між колоїдами і кристалами сечі. За рахунок сапонінів таблетки «Уронефрон» утворюють захисні колоїди та емульгують патогенні компоненти сечію, що запобігає утворенню піску і каменів в нирках.

Перспективы создания пессариев с эфирными маслами

для применения в гинекологии

Шеркауи Уафае, Рубан Е. А.

Кафедра заводской технологии лекарств

Национальный Фармацевтический университет,

г. Харьков, Украина

ruban_elen@ukr.net

В последние годы распространенность кандидозного вульвовагинита неуклонно растет, удельный вес этого заболевания в структуре инфекционных поражений вульвы и влагалища составляет 30 – 45%. В настоящее время кандидозный вульвовагинит занимает второе место среди всех инфекций влагалища и является одной из наиболее распространенных причин обращения женщин за медицинской помощью.

Во время беременности распространенность этой инфекции достигает 40 — 46% (Horowitz B. J., 1991), она является одной из причин развития осложнений беременности (риск самопроизвольных выкидышей на ранних сроках беременности, угроза прерывания беременности возрастают в 1,5 раза, опасность инфицирования плода и новорожденного — в 2,4 раза). Кандидозный

вульвовагинит обнаруживают у 30% онкологических больных и у 64% пациентов с различными эндокринными нарушениями.

По данным J. S. Bingham (1999), 75% женщин репродуктивного возраста имеют по крайней мере один эпизод кандидозного вульвовагинита в течение жизни, а 50% — и повторный эпизод. 5% женщин планеты страдают рецидивирующими кандидозным вульвовагинитом.

При лечении влагалищных кандидозов в комплексе мероприятий важное место уделяется локальному интравагинальному введению препаратов.

Одним из важнейших критериев биодоступности лекарств средств является способность активных веществ максимально целенаправленно влиять на поврежденные участки организма. Поэтому, первоочередным заданием при создании новых препаратов является поиск высокоэффективных действующих компонентов и подбор вспомогательных веществ, обеспечивающих их максимальную биодоступность.

Целью нашей работы была разработка оптимального состава и технологии вагинальных пессариев с эфирными маслами для применения в гинекологии.

При изучении научной литературы установлено, что масло чайного дерева является активным противогрибковым веществом, снимает зуд и неприятные ощущения, а все симптомы кандидоза проходят уже через несколько дней. Кроме этого, использование вагинальных лекарственных форм намного эффективнее и безопаснее таблетированных препаратов.

Эфирное масло чайного дерева нетоксично и имеет хорошую биодоступность, что обеспечивает его высокую эффективность при разной локализации процесса.

Для усиления антимикробной активности в состав пессариев было введено эфирное масло лаванды, которое обладает антигрибковым действием, не нарушают микрофлору влагалища, снимает зуд, воспаление, смягчает зоны инфицирования.

При вагинальном способе введения лекарственные вещества практически не всасываются в системное кровообращение, такой путь введения приравнивается к местному. Поэтому введение эфирных масел чайного дерева и лаванды в состав вагинальных противогрибковых пессариев, позволяет избежать системного действия, а значит, снижает до минимума вредное влияние эфирного масла на плод беременной женщины.

Литература:

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. Анарбаева Р.М., Токсанбаева Ж.С. Биофармацевтические и микробиологические исследования суппозиториев с глидерином. Астана мед. журн – 2000, № 3. С. 118-120.

2. Байрамова, Г. Р. Кандидозная инфекция. Полиеновые антибиотики в лечении вагинального кандидоза// Гинекология. 2001. т. 3. № 6. С. 212 - 14.
3. Исследования по разработке суппозиториев для лечения вагинального кандидоза / Т. В. Автина, Т. А. Панкрушева, М. В. Покровский, О. А. Медведева // Науч. ведомости Белгород. гос. ун-та. Сер. Медицина. фармация. – 2010. – № 22 (93), вып. 12/2. С. 42-48.
4. Коновалова, Т.С. Кандидозний вульвовагініт: сучасний погляд на проблему / Т.С. Коновалова, В.І. Степаненко // Український вісник дерматології та венерології. – 2005. – №3. – С. 219.
5. Методы экспериментального изучения активных веществ на моделях вульвовагинита / С.М. Дроговоз, А.Г. Ципку, В.В. Решетняк и др. – Киев : ГФЦ МЗ Украины, 2003. – 20 с.
6. Прилепская, В. Н. Клиника, диагностика и лечение вульвовагинального кандидоза (клиническая лекция)// Гинекология. 2001. № 6. Т. 3. С. 201 – 205.
7. Прилепская, В. Н. Современные представления о вагинальном кандидозе / В. Н. Прилепская, Г. Р. Байрамова // Русский медицинский журнал. 2008. № 5. Т. 6. С. 301 – 308.

Вплив настойки «Хеліскан®» на ліпідний обмін щурів за умови гострого стресу

**Штриголь С.Ю., Трутаєв І.В., Штриголь Ю.Ю.,
Лебединець І.О.**

Центральна науково-дослідна лабораторія

Національний фармацевтичний університет, м. Харків,

Україна

cndl@nuph.edu.ua

Настойка «Хеліскан®» виробництва ПАТ «ХФЗ «Червона Зірка» (Харків, Україна) застосовується для корекції імунодефіцитних станів. Проте, аналіз фітохімічного складу засобу дозволив припустити наявність у настойки протистресових та гіполіпідемічних властивостей, що дозволяє розширити показання до застосування засобу. Метою роботи стало визначення впливу настойки «Хеліскан®» на показники ліпідного обміну за умови гострого стресу.

Гострий стрес моделювали іммобілізацією самців щурів масою 200-220 г протягом 4 годин. Настойку «Хеліскан®», її сухий залишок, розчинений в еквівалентному об'ємі води, та препарат порівняння (ПП) екстракт Елеутерококу вводили внутрішньошлунково в дозі 1 мл/кг протягом 10 днів. Тваринам групи інтактного контролю (ІК) вводили воду, групи контрольної патології (КП) – 40 % розчин етанолу. Тестування проводили через 40 хв. після останнього введення.