

## **Актуальність створення комбінації парацетамолу та глюкозаміну для лікування остеоартрозів.**

**Зупанець І.В., Рубан О.А.**

*Кафедра заводської технології ліків,*

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

[ivzupanets@gmail.com](mailto:ivzupanets@gmail.com)

Вступ. Інтерес медичного суспільства до проблеми терапії остеоартрозу (ОА) має місце завдяки великому поширенню та хронічно-прогресуючому перебігу даного захворювання, що призводить до зниження або навіть втрати трудоспроможності працюючого молодого населення та зниження якості життя. Парацетамол та глюкозамін (ГА) широко застосовуються для призупинення розвитку ОА, покращення функціонального стану та якості життя, знеболення суглобів.

Матеріали та методи. У технологічному обґрунтуванні можливості комбінації парацетамолу і глюкозаміном було використано: парацетамол (БХФЗ, Україна), глюкозамін у різних солях – гідрохлорид (Sigma, Німеччина), сульфат та N-ацетил (обидва БХФЗ, Україна).

Результати та їх обговорення. Фармакологічні засоби, якими користуються для лікування ОА, підрозділяються на дві основні групи симптом-модифікуючих препаратів: анальгетики та нестероїдні протизапальні засоби (НПЗЗ), що швидко викликають анальгезуючий та протизапальний ефект у суглобі; та засоби сповільненого типу дії. [1] До засобів сповільненого типу дії відносяться хондропротектори такі як глюкозамін, що являють собою глікозаміноглікани, розташовані у екстарцелюлярному матриксі хряща. У клінічній практиці було виявлено, що прийом 1500 мг глюкозаміну сульфату на добу зменшує прийом НПЗЗ на 36-50 %. Парацетамол перевищує дію плацебо у відношенні покращення функції хворих суглобів та анальгетичної дії. Побічні дії при прийомі плацебо та ацетамінофену не мали різниці. Парацетамол поступався анальгетичному ефекту НПЗЗ, але мав набагато кращу переносимість. [2] В результаті огляду було зроблено висновок про доцільність створення комбінації парацетамолу та глюкозаміну. Проводили виміри фізико-хімічних (форма та розмір частинок, вологість, розчинність) та фармако-технологічних (плинність, кут природнього відкосу, пресуємість) можливостей субстанцій, проведена мікроскопія АФІ. На основі отриманих даних у подальшому буде вибрана оптимальна технологія створення таблеток.

### **Література**

1. Остеоартроз: современные подходы к лечению | Вакуленко О.Ю., Жилиев Е.В. | «РМЖ» №22 от 15.12.2016.
2. Towheed T., Maxwell L., Judd M., et al. Acetaminophen for osteoarthritis. Cochrane Database Syst Rev., 2006, 25;(1) : CD004257.