



Оңтүстік Қазақстан
медицина академиясының

ХАБАРШЫСЫ

• ВЕСТНИК •

Южно-Казахстанской медицинской академии

“VESTNIK”

of the South-Kazakhstan medical academy

REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

ТОМ V

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ

№4 (84), 2018

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ



**Материалы VI международной научной конференции молодых ученых и студентов, инициированной Фондом Первого Президента Казахстана – Елбасы и Южно-Казахстанской медицинской академией,
«Перспективы развития биологии, медицины и фармации»
7-8 декабря 2018 года, г. Шымкент, Республика Казахстан**

СОДЕРЖАНИЕ

А.А. Игольникова, Г.Д.Слипченко РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ КАПСУЛ С ГЕПАТОПРОТЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА БЕТУЛИНА	3
Кравченко И.В., Орловская Н.Ф., Данышев О.С. НЕФТЬ НАФТАЛАНСКАЯ И ЕЕ ПРИМЕНЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ	4
Қонаш Н.Е., Даулбаева А.Ә., Рахымбаев Н.А., Анарбаева Р.М. САСЫҚ ҚУРАЙ ӨСІМДІГІНІҢ ФАРМАКОЛОГИЯЛЫҚ ҚАСИЕТТЕРІ ЖӘНЕ МЕДИЦИНАДА ҚОЛДАНЫЛУЫ	5
Ошурко А.С., Шпичак О.С. РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ ТВЕРДОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НА ОСНОВЕ ПЕРГИ И СТАНДАРТИЗИРОВАННОЙ СУБСТАНЦИИ МЕДА	7
Подолька А.А., Шпичак О.С. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ОБОСНОВАНИЕ СОСТАВА И РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ КОМБИНИРОВАННОГО ГЕЛЯ АНТИМИКРОБНОГО И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УГРЕВОЙ БОЛЕЗНИ	8
Сысуев Б.Б., Майорова А.В. ИЗУЧЕНИЕ РЕПАРАТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЕЛЯ ЭКТОИНА	10
Рубан Е. А., Алхалаф Малек Валид Ахмад, Гербина Н. А. ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЗОМАЛЬТОВ ПРИ РАЗРАБОТКЕ ТАБЛЕТОК САХАРОСНИЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ	11
Зупанец И.В., Рубан Е.А. АКТУАЛЬНОСТЬ СОЗДАНИЯ ТАБЛЕТОК С ПАРАЦЕТАМОЛОМ И ГЛЮКОЗАМИН НАЦЕТИЛОМ	12
Trioskovskaya E., Zubchenko T.N. INFLUENCE OF TECHNOLOGICAL PROPERTIES OF AUXILIARY SUBSTANCES ON THE QUALITY OF CAPSULAR MASSES ON THE BASIS OF PHYTOEXTRACTS	12
Ковалевская И.В., Рубан Е.А. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ФЛАВОНОИДНЫХ СОЕДИНЕНИЙ КВЕРЦЕТИНА И ДИГИДРОКВЕРЦЕТИНА	14
Zubenko N.V., Kazhimanova M.K., Ustenova G.O. ADVANTAGES OF USING POLYMER SYSTEMS FOR THE DELIVERY OF ANTIMICROBIAL AGENTS FOR TREATMENT AND PREVENTION OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS	15
А. Ә. Даулбаева, Р.М. Анарбаева, М.А. Әмірәлі, Н.А. Рахымбаев САСЫҚ ҚУРАЙ СҮЙЫҚ ЭКСТРАКТЫСЫН АЛУДА ШИКІЗАТТЫҢ ҰНТАҚТАЛУ ДӘРЕЖЕСІ МЕН ЭКСТРАГЕНТ ӘСЕРІН ЗЕРТТЕУ	16
Ақромов А., Рахимова Г.Р. ТЕХНОЛОГИЯ ТАБЛЕТОК АНТИАНЕМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ	18
Григорусь М.А., Глушенко А.Н. РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ И СОСТАВА ШАМПУНЯ ДЛЯ ЖИРНЫХ И КОМБИНИРОВАННЫХ ВОЛОС С БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ	19
Говорова А.В., Крикливая И.А. АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ ВАГИНАЛЬНЫХ ПРОБИОТИКОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА	21
Денисюк В. С., Маслий Ю. С., Куценко С. А. АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ АНТАЦИДНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ	21
Беляева А.О., Глушенко А.Н. РАЗРАБОТКА СОСТАВА КРЕМА ПО УХОДУ ЗА ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РУБЦАМИ	22
Пархатқызы Н., Сакипова З.Б., Саякова Г.М. РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ ТАБЛЕТОК НА ОСНОВЕ ЭКСТРАКТА РЕВЕНЯ СЕРДЦЕВИДНОГО (<i>RHEUM CORDATUM</i> LOSINSK)	24
Рыбачук В.Д., Кондрат Н.А. ИЗУЧЕНИЕ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ И ФАРМАКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ СУХИХ ЭКСТРАКТОВ РОМАШКИ, КРАПИВЫ И ЗВЕРОБОЯ	25
Джафарова С.Н., Спиридонов С.В. АКТУАЛЬНОСТЬ СОЗДАНИЯ ПРЕПАРАТОВ ИММУНОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ	26

УДК 618.15 – 008.8: 615.372: 615.454.2

Говорова А.В., 5 курс, фармацевтический факультет, aleksandragovorova0@gmail.com

Крикливая И.А., кандидат наук, доцент кафедры ЗТЛ, irinakrikliiva@ukr.net

Национальный фармацевтический университет
Кафедра заводской технологии лекарств (г. Харьков, Украина)

АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ ВАГИНАЛЬНЫХ ПРОБИОТИКОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА

Бактериальный вагиноз - это неинфекционный синдром полимикробной этиологии, обусловленный дисбиозом вагинального биотипа, при котором резко увеличивается количество облигатной и факультативно-анаэробной условно патогенной микрофлоры на фоне выраженного уменьшения или полного отсутствия перекиси продуцирующих лактобацилл. Данное заболевание сопровождается шестью следующими признаками: обильные, неприятно пахнущие, напоминающие рыбный запах, белые или сероватые, гомогенные выделения из влагалища, усиливающиеся после половых контактов, рН влагалищного отделяемого - 3,8 [2]. Вагиноз наблюдается у 19–25% беременных. Среди пациенток с заболеваниями шейки матки изменение видового состава влагалищной микрофлоры диагностируется в 56% наблюдений, а при воспалительных заболеваниях органов малого таза – в 46%. Сочетание дисбиоза влагалища с дисбактериозом кишечника встречается в 71% случаев [1]. На сегодняшний день для лечения БВ используется двухэтапный метод, основным принципом которого является создание оптимальных физиологических условий влагалищной среды и восстановление микробиоценоза. На первом этапе необходимо использовать кислоты (молочную, аскорбиновую), кислотный гель, антибиотики, антисептики в виде монотерапии и комбинированных препаратов. Второй этап лечения включает стимуляцию нормальной лактофлоры влагалища путем применения биотерапевтических препаратов (БТП), как ацилакт, лактобактерин, бифидумбактерин, бифидин. Данная схема лечения БВ позволяет достичь стойкого клинического выздоровления у 92,6 % больных [2]. Как правило, для пациентки подбирается наиболее удобная форма терапии – местная.

Поэтому, целью нашей работы является разработка состава и технологии суппозиториев с лактобактериями и бифидобактериями, терапевтический эффект которых связан со снижением рН вагинальной среды в процессе жизнедеятельности этих микроорганизмов, а также с антагонистической активностью по отношению к условно-патогенным микроорганизмам. Препараты лакто- и бифидобактерий обладают высокой антагонистической активностью в отношении патогенных и условно-патогенных микробов, включая стафилококки, энтеропатогенные кишечные палочки, протей, шигеллы. Так же в состав планируется введение аскорбиновой кислоты, которая снижает рН влагалища, поддерживает клеточную регенерацию и образование коллагена, стимулируя синтез белкового РНК. Кроме того, аскорбиновая кислота стимулирует клеточный иммунитет, активизируя хемотаксис и фагоцитоз нейтрофилов и макрофагов (фагоцитов), потенцирует промежуточный клеточный иммунитет.

Исходя из вышеперечисленных фактов, вагинальные пробиотики, содержащие в составе лакто-, бифидобактерии и аскорбиновую кислоту являются перспективными АФИ для создания вагинальных препаратов для лечения вагиноза.

Литература

1. Анкирская А. С., Муравьева В. В. Опыт микробиологической диагностики оппортунистических инфекций влагалища // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. - 2001. - Т. 3, № 2. - С. 190–192. Бондаренко К. Р.
2. Вагинальная микрофлора может меняться со временем // Интернет-документ URL:<http://www.medoo.ru/HTML> (дата обращения: 07.06.2012). Гаджимурадова Д. Г.

УДК 339.13.021:615.243.4

Денисюк В. С., студентка 4 курса фармацевтического факультета, НФаУ, г. Харьков, Украина, e-mail:

valeriyadenisuk@gmail.com

Маслий Ю. С., научный руководитель, к.фарм.н., доцент кафедры ЗТЛ НФаУ, г. Харьков, Украина, e-mail:

julia.masliy@gmail.com

Куценко С. А., д.фарм.н., профессор кафедры ЗТЛ НФаУ, г. Харьков, Украина
Национальный фармацевтический университет, кафедра заводской технологии лекарств

АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ АНТАЦИДНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) остается одной из самых актуальных проблем гастроэнтерологии. Данное заболевание является ведущей причиной снижения качества жизни, трудоспособности и развития ряда осложнений, таких как: стриктура пищевода, кровотечение, язва пищевода, пищевод Барретта [1]. Учитывая то, что на сегодняшний день увеличивается число людей с данным

заболеванием, растёт и спрос на антацидные препараты, которые широко используются для лечения ГЭРБ в составе комплексной терапии [3].

Цель работы – исследование украинского рынка антацидных препаратов и обоснование актуальности создания нового лекарственного средства для лечения ГЭРБ.

Анализ ассортимента антацидных препаратов на украинском фармацевтическом рынке проводили по данным Государственного реестра лекарственных средств Украины, а также интернет ресурсов: tabletki.ua и compendium.com.ua [2, 4, 5].

На фармацевтическом рынке Украины антацидные препараты представлены 11 МНН: Алюминия фосфат, Алюминия гидроксид, Магния гидроксид, Натрия гидрокарбонат, Кальция карбонат, Магния карбонат, Магалдрат, Алгелдрат, Симальдрат, Гидроталцид, Аминоацетат дигидроксиалюминия. Кроме того, известны комбинации данных веществ с: натрия альгинатом, гвайазуленом, бензокаином, симетиконом, диметиконом, порошком корня солодки голой, добавляемых с целью повышения фармакологической активности антацидов. На основе 11 МНН известны 40 торговых наименований, из них отечественного производства – 3 (7,5%), импортного – 37 (92,5%). Украинские производители представлены фармацевтическими компаниями: АО "Киевский витаминный завод" (Киев), ПрАО "Технолог" (Черкассы), АО "Стома" (Харьков). Странами-производителями импортных антацидных препаратов являются: Франция, Индия, Болгария, Германия, Польша, Босния и Герцоговина, Хорватия, Македония, Сербия, Италия, Испания, Словения, Сербия и Черногория, Китай [2, 4, 5].

Антацидные препараты выпускаются в форме суспензий и гелей для перорального применения, мягких капсул, таблеток жевательных, для рассасывания и покрытых оболочкой. Большинство из них содержат в своем составе синтетические АФИ, и лишь в два лекарственных средства включены компоненты растительного происхождения – таблетки покрытые оболочкой "Вентеро-Нова" (Китай) и гель "Релцер" (Индия) [2, 4, 5].

Таким образом, анализ ассортимента антацидных препаратов установил, что фармацевтический рынок Украины является импортозависимым, поэтому разработка нового комбинированного алюминиево-магниевого лекарственного средства с компонентом природного происхождения для лечения ГЭРБ является перспективным и актуальным заданием фармации.

Литература

1. Бабак О. Я. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. От теории к практике / О. Я. Бабак // Сучасна гастроентерологія. – 2014. – № 4. – С. 38–44.
2. Державний реєстр лікарських засобів України [Електронний ресурс]. – URL: <http://www.drzl.com.ua/>
3. Иванова О. И. Антациды в современной терапии кислотозависимых заболеваний / О. И. Иванова, О. Н. Минушкин // Медицинский совет. – 2015. – №13. – С. 30-36.
4. Компендиум [Электронный ресурс]. – URL: <https://compendium.com.ua/>
5. Таблетки – поиск лекарств в аптеках [Электронный ресурс]. – URL: <https://tabletki.ua/>

УДК 615.454.1:616.001

Беляева А.О., 4 курс фармацевтический ф-т, Киев, Украина, nastia-06-06@ukr.net

Глущенко А.Н., к.фарм.н., доцент, Киев, Украина, chelentechnos@gmail.com

РАЗРАБОТКА СОСТАВА КРЕМА ПО УХОДУ ЗА ПАТОЛОГИЧЕСКИМИ РУБЦАМИ

Введение. По данным аналитического отдела ВОЗ, ежегодно хирургическим вмешательствам разного уровня сложности подвергается более 100 миллионов человек, из которых от 4 до 10% имеют склонность к образованию келоидных и гипертрофических рубцов [1,2]. Разрастание рубцовой соединительной ткани - неотъемлемая составляющая конечной фазы процесса заживления раны. Нарушение целостности кожных покровов любого генеза приводит к развитию на коже рубцов и шрамов различной степени выраженности у конкретного пациента [3].

Подобные кожные дефекты особенно в видимой локализации рубцовых изменений обуславливают влияние на психоэмоциональную сферу, социальный статус и общественную адаптацию больного. По поводу косметических дефектов к врачу чаще всего обращаются женщины в возрасте 31-40 лет (21,5% от общего числа пациентов), соотношение мужчин и женщин составляет 33% и 67% [4,5]. Методов коррекции рубцов существует много: но все они должны быть индивидуальными, с учетом вида рубца, его локализации и размеров [6]. Именно поэтому обеспечение населения недорогими, качественными и инновационными лекарственными средствами природного происхождения с выраженными противовоспалительными, репаративными свойствами и отсутствием токсического воздействия на организм – актуальная проблема украинской фармацевтической отрасли.

Цель исследования. Разработка эмульсионного крема изготавливаемого в условиях аптеки.

Методы исследования. Были использованы системный анализ, информационный поиск, сравнение и технологические методы. Объектами исследования были лекарственные средства по уходу за патологическими рубцами.

Основные результаты. Процесс заживления раны начинается сразу после повреждения ткани и включает