

грудьми тимчасово припиняється і дитина переводиться на штучне вигодовування. У цей період для підтримки процесу лактації молоко необхідно зціджувати з обох грудей кожні 3-3,5 год.; після закінчення курсу антибіотикотерапії необхідно витримати певний інтервал часу (відповідний не менше $6 \times T_{1/2}$) певного АЛП) та продовжувати зціджувати молоко (це забезпечить повну елімінацію організму матері від ліків); якщо немає можливості перевести дитину на штучне вигодовування (непереносимість молочних сумішей у тому числі) або жінка категорично відмовляється від цього, необхідно відслідковувати реакцію дитини на АЛП. При появі будь-яких симптомів (почастішання випорожнень, поява блювоти, висипу на шкірі тощо) негайно припинити подальше вигодовування і звернутись до лікаря; самостійно не зменшувати дозу АЛП, оскільки це не впливатиме на вміст препарату у молоці, але суттєво зменшить ефективність терапії і сприятиме розвитку антибіотикорезистентності (в тому числі у дитини).

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ СВОБОДНЫХ АМИНОКИСЛОТ В ВЫСУШЕННЫХ ПЛОДАХ ФИЗАЛИСА

Бозорова Муниса, А. С. Тартынская, Е. Н. Новосел

Кафедра химии природных соединений

Национальный фармацевтический университет,

г. Харьков, Украина

cnc@nuph.edu.ua

Введение. Физалис (*Physalis L.*) однолетнее растение из семейства паслёновых (*Solanaceae*). Научное название физалис получил из-за формы чашечки цветка (в переводе с греческого название *physao* – надувать, *physalis* – пузырь). Физалис справедливо считается лекарственным растением. Его плоды обладают мочегонным, желчегонным, противовоспалительным, кровоостанавливающим, антисептическим и болеутоляющим действием. Они применяются при ревматизме, заболеваниях дыхательной системы, водянке, подагре, гнойных воспалениях мочевых лоханок и мочевыводящих путей, лишаях и других заболеваниях. Включая в ежедневный рацион плоды физалиса можно предотвратить образование камней в почках и желчном пузыре, а также вывести уже образовавшиеся конкременты.

В плодах обнаружены витамины, дубильные вещества, макро- и микроэлементы, в незрелых плодах – алкалоиды. Однако, несмотря на выше сказанное данное растение является неофициальным, отсутствуют данные о параметрах стандартизации сырья. Поэтому актуальным является проведение более детального фитохимического изучения плодов физалиса.

Методи досліджень. Количественное содержание данного класса соединений определяли по известной методике спектрофотометрическим методом. Оптическую плотность полученного раствора измеряли при длине волны 573 нм в кювете с толщиной слоя 10 мм. Как раствор сравнения использовали 0,2% раствор нингидрина в изопропиловом спирте.

Содержание суммы аминокислот (X , %) в сырье, в пересчете на лейцин и абсолютно сухое вещество, вычисляли по формуле:

$$X = \frac{A \cdot 50 \cdot 25 \cdot 100}{862 \cdot m \cdot 1 \cdot (100 - W)},$$

где A – оптическая плотность испытуемого раствора; m – масса навески сырья, г; 862 – удельный показатель поглощения комплекса лейцина с нингидрином при длине волны 573 нм; W – потеря в массе при высушивании сырья, %.

Результаты исследований. Результаты количественного определения свободных аминокислот в плодах физалиса составили $1,15 \pm 0,05\%$.

Выводы. Полученные данные могут быть использованы для разработки новых лекарственных средств на основе плодов физалиса и проектов методов контроля качества на это сырье.

ДОСТУПНІ ТА БЕЗПЕЧНІ ЛІКИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АТОПІЧНОГО ДЕРМАТИТУ

Я. О. Бутко, С. М. Дроговоз, Л. В. Деримедвідь

Кафедра фармакології

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

yaroslavabutko79@gmail.com

Введення. Атопічний дерматит (АД) – найпоширеніше захворювання шкіри та посідає одне з перших місць серед захворювань у дітей. Сучасний підхід до лікування АД полягає у підборі ефективної, безпечної та доступної терапії, що спрямована на зменшення запалення, зволоження шкіри та підвищення її бар'єрних властивостей. У дітей, за рахунок високої проникності шкіри, топічні глюкокортикостероїди (ГКС), можуть викликати системні побічні ефекти (ПЕ) (синдром Кушинга, затримка росту та ін.). При нанесенні на шкіру ГКС викликають сухість шкіри, що потребує допоміжної терапії (догляд за шкірою). Це призводить до збільшення вартості лікування та знижує доступність ліків для населення.

Методи дослідження. Для визначення доступності та безпеки ліків для лікування АД нами було проведено огляд фармацевтичного ринку препаратів