

УДК: 615.454:615.014**ОБГРУНТУВАННЯ СКЛАДУ МАЗІ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГЕМОРОЮ***Бородін В.В., Буряк М.В., Хохленкова Н.В.***Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна**

Геморою - одна з найпоширеніших хвороб людини, а серед захворювань ободової і прямої кишки по частоті він займає перше місце, причому на нього страждає до 10-15% дорослого населення. Питома вага геморою в структурі колопроктологічних захворювань становить 34-41%. Найбільшою мірою розвитку захворювання сприяють запори, напруження, тривала діарея, вагітність і пологи, малорухливий спосіб життя, тривале перебування в сидячому положенні, систематичний підйом вантажів, гостра їжа і зловживання алкоголем.

Лікування гострого геморою складається із загального та місцевого застосування флеботонічних, знеболюючих, протизапальних і кровоспинних препаратів. Показанням для консервативного лікування є початкові стадії хронічного геморою та гострий перебіг захворювання. Консервативне лікування гострого геморою засноване на поєднанні системних і топічних препаратів, що володіють найбільшим терапевтичним ефектом. Застосування місцевих препаратів посилює дію флеботоніків і сприяє зменшенню больового синдрому, запального процесу і посилення кровоспинний ефекту. Патогенетично обґрунтована фармакотерапія вирішує ряд завдань: усунення запалення; купірування больового синдрому; ліквідація тромбозу гемороїдальних вузлів; зупинка кровотечі.

Метою наших досліджень була розробка науково обґрунтованого складу нової мазі для лікування геморою.

При виборі діючих речовин враховували медико-біологічні вимоги, що висуваються для мазей, які застосовуються при лікуванні цього захворювання. Як активно діючі речовини були обрані рослинні екстракти – кори дуба та трави деревію, які за рахунок комплексу біологічно активних речовин забезпечать протизапальну, протинабрякову, в'язучу дію мазі. Сучасний підхід до проблеми розробки складу мазі та її технології обов'язково передбачає ретельне та всебічне дослідження всіх біофармацевтичних аспектів отримання та призначення мазей. Для досягнення бажаного терапевтичного ефекту необхідно враховувати не лише фізико-хімічні властивості лікарських речовин, характер захворювання, стан шкіри та слизової оболонки, але й властивості допоміжних речовин, зокрема, в технології мазей – властивості основ.

Враховуючи медико-біологічні вимоги, які висуваються для ректальних мазей, що застосовуються для лікування геморою, анальної тріщини, паропроктитів, нами в якості маzewої основи була обрана емульсійна система олія/вода. З метою запобігання висиханню рани та пролонгації терапевтичної дії мазі в якості гідрофобної фази було обрано олію обліпихову, яка широко використовується в терапії ран як ранозагоювальний компонент. З метою підвищення penetрації діючих речовин з мазі, перешкоджання висихання емульсії, а також в якості розчинника рослинних екстрактів до складу мазі введено гліцерин.