

4. Мікробіологічні аспекти пробіотичних препаратів / [О. В. Крисенко, Т. Скляр, А. .. Вінніков та ін.]. // Вісник Дніпропетровського університету. Біологія. Екологія. – 2010. – №18. Т.2 – С. 19–24.
5. Роль молочнокислих бактерій у корекції дисбіозів людини та сучасні проблеми створення пробіотичних препаратів і їх гігієнічної оцінки / [О. М. Сахнюк, О. В. Сурмашева, Н. І. Настояща та ін.]. // Гігієна населених місць. – 2011. – №58. – С. 373–383.
6. Ротар Д. В. Пробиотики: дві сторони одної медалі / Д. В. Ротар. // Клінічна та експериментальна патологія. – 2011. – №3. – С. 220–223.
7. Старовойтова С. О. Пробиотики - промотори життя ХХІ століття / С. О. Старовойтова, В. Ю. Горчаков. // Наук. вісті НТУУ "КПІ". – 2006. – №2. – С. 104–114.

Визначення екстрактивних речовин сировини рейнурії сахалінської (*Reynoutria sachalinensis* (F. Schmidt) Nakai) за вимогами ДФУ.

Алрікабі Абдулраззак Яссір, Тартинська Г.С., Журавель І.О.

Кафедра хімії природних сполук і нутриціології

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

annatartynskaya1984@gmail.com

Вступ. Рейнурія сахалінська (*Reynoutria sachalinensis* (F. Schmidt) Nakai) родини Гречкових (*Polygonaceae*) широко культивується в багатьох країнах світу. Траву рейнурії використовують для лікування шлунково-кишкового тракту, встановлено антиоксидантну та протизапальну активність витяжок з сировини цієї рослини [2, 3]. Але рейнурія є нефармакопейною, відсутні дані щодо параметрів стандартизації її сировини. Тому нами було проведено визначення екстрактивних речовин.

Матеріали і методи дослідження. Для дослідження використовували водні та етанольні витяжки з коренів, трави, листя та квіток рейнурії сахалінської.

Результати та обговорення дослідження. Вміст екстрактивних речовин визначали за методиками ДФУ 2.0, том 3 «Полин гіркий» [1]. Як екстрагент використовували воду, 40% етанол, 50% етанол, 70% етанол і 96% етанол.

Було встановлено, що максимальний вихід екстрактивних речовин спостерігався у квітках рейнурії сахалінської при використанні 50% етанолу ($47,59 \pm 2,18\%$), дещо менший – у траві ($42,17 \pm 1,90\%$), при вилученні 70% етанолом. Майже однаковий вихід екстрактивних речовин визначено у листі при використанні 40%, 50%, 70% етанолу ($40,76 \pm$

1,82%, $40,19 \pm 1,74\%$, $42,17 \pm 1,91\%$ відповідно). Найменший вміст екстрактивних речовин зафіксовано у коренях при екстракції 50% етанолом ($35,56 \pm 1,89\%$).

Висновок. Одержані дані вказують на значний вміст діючих речовин та можуть бути використані при розробці методів контролю якості та лікарських засобів на основі сировини рейнуртії сахалінської.

Література.

1. Державна Фармакопея України: в 3 т. / ДП «Науково-експертний фармакопейний центр». 2-е вид., Т. 3. Х.: Держ. п-во «Науково-експертний фармакопейний центр», 2014. 732 с.
2. Зорикова С. П., Маняхин А. Ю., Зорикова О. Г. Биологическая активность сухого экстракта горца сахалинского. Тихоокеанский медицинский журнал. – 2010. – №. 2 (40).
3. Antioxidant activity of anthraquinones and flavonoids from flower of *Reynoutria sachalinensis* / Xinfeng Zhang, Phuong Thien Thuong, WenYi Jin et al. Arch Pharm Res. 2005. Vol 28 (1). P. 22-27.

Актуальність створення м'яких лікарських форм для лікування псоріазу

Байбала І.О., Чушенко В.М., Ковальов В.В.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

chushenkovn@gmail.com

За останні роки констатовано тенденцію до збільшення кількості дітей і підлітків з уперше зареєстрованим діагнозом псоріазу. Псоріаз – хронічне захворювання шкіри, що характеризується висипами папул, які постійно лущаться. За частотою, у дітей та підлітків, псоріаз посідає друге місце після алергодерматозів. За даними Міжнародної Федерації асоціацій псоріазу (International Federation of Psoriasis Associations) поширеність псоріазу у світі неоднакова, вона залежить від регіону і коливається в межах 1,2-5 %, а середній показник поширеності становить близько 3 % від загальної популяції. Стан проблеми псоріазу та псоріатичного артриту погіршується з кожним роком, це пов'язано з недостатніми профілактичними заходами, з повільним впровадженням сучасних методик діагностики та інш. За схемою уніфікованого клінічного протоколу медичної допомоги при псоріазі в якості діючих речовин використовують переважно імуносупресанти, фототерапію, фотосенсибілізатори та фізіотерапію. Для лікування ускладнень використовують НПЗЗ, протиревматичні препарати, цитостатики. У ході вивчення ринку препаратів для лікування