



Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік
фармацевтика академиясының

ХАБАРШЫСЫ

• ВЕСТНИК •

*Южно-Казакстанской государственной фармацевтической
академии*

“VESTNIK”
of the South-Kazakhstan state pharmaceutical academy

REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ
ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ

№3(80), 2017

РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ

ОҢТУСТІК ҚАЗАҚСТАН МЕМЛЕКЕТТІК ФАРМАЦЕВТИКА АКАДЕМИЯСЫНЫҢ
ХАБАРШЫСЫ

№ 3 (80), 2017

РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ҒЫЛЫМИ ЖУРНАЛ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЖУРНАЛ
“VESTNIK”

of the South-Kazakhstan state pharmaceutical academy
REPUBLICAN SCIENTIFIC JOURNAL

Основан с мая 1998 г.

Учредитель:

«Республиканское государственное
предприятие на праве хозяйственного
ведения «Южно-Казakhstanская
государственная фармацевтическая
академия»

**Журнал зарегистрирован
Министерством связи и информации
Республики Казахстан
Регистрационное свидетельство
№11321-ж от 24.02.2011 года.
ISSN 1562-2967**

«Вестник ЮКГФА» зарегистрирован в
Международном центре по
регистрации сериальных изданий
ISSN(ЮНЕСКО, г.Париж,Франция),
присвоен международный номер ISSN
2306-6822

**Журнал индексируется в КазБЦ; в
международной базе данных
Information Service, for Physics,
Electronics and Computing (InspecDirect)**

Адрес редакции:
160019 Республика Казахстан,
г. Шымкент, пл. Аль-Фараби, 1
Тел.: 8(725-2) 40-22-08, 40-82-22(5113)
Факс: 40-82-19
www.ukgfa.kz, ukgma.kz
E-Mail: medacadem@rambler.ru,
raihaan_ukgfa@mail.ru
Тираж 300 экз. Журнал отпечатан в
типографии ОФ «Серпилис»,
г. Шымкент.

Главный редактор

Сексенбаев Б.Д., доктор мед. наук., профессор, академик
КазНАЕН

Заместитель главного редактора
Нурмашев Б.К., кандидат медицинских наук

Редактор научного журнала
Шаймерденова Р.А.

Редакционная коллегия:
Анартаева М.У., доктор мед.наук, доцент
Булешов М.А., доктор мед наук, профессор
Душанова Г.А., доктор мед.наук, профессор
Махатов Б.К., доктор фарм.наук, профессор, академик
КазНАЕН

Ордабаева С.К., доктор фарм.наук, профессор
Орманов Н.Ж., доктор мед.наук, профессор
Оспанова С.А., доктор мед.наук, профессор
Сагиндыкова Б.А., доктор фарм.наук, профессор
Сисабеков. К.Е., доктор мед. наук, профессор
Патсаев А.К., доктор хим.наук, профессор
Шертаева К.Д., доктор фарм.наук, профессор

Редакционный совет:
Азизов И.К., д.фарм. н., профессор (г. Ташкент,
Узбекистан)
Галимзянов Х.М., д.м.н., профессор (г. Астрахань,
Россия)

Gasparyan Armen Y., MD, PhD, FESC, Associated
Professor (Dudley, UK)

Гладух Е.В., д. фарм.н., профессор (г.Харьков, Украина)
Исупов С.Д., д.фарм.н., профессор (г. Душанбе,
Таджикистан)

Дроздова И.Л., д.фарм.н., профессор (г.Курск, Россия)
Корчевский А. Phd, Doctor of Science(г.Колумбия, США)
Костенко Н.В., д.м.н., профессор (г. Астрахань, Россия)
Маркарян А.А., д.фарм.н., профессор (г. Москва, Россия)
Попков В.А., д.фарм.н., профессор (г. Москва, Россия)
Тихонов А.И., д.фарм.н., профессор (г. Харьков, Украина)
Чолпонбаев К.С., д.фарм.н., проф.(г. Бишкек, Кыргызстан)
Nannette Turner, Phd.MPH(г.Колумбия, США)
Шнитовска М., Prof., Phd., M.Pharm (г.Гданьск,
РеспубликаПольша)

Современный ассортимент противовирусных назальных мазей для профилактики и лечения вирусных заболеваний не значителен, и представлен в основном препаратами, действующим веществом в которых выступают диоксотетрагидроксиафталин и интерферон.

Вместе с тем, несмотря на существующий ассортимент мазей, можно выделить ряд проблем, возникающих в клинической практике при их использовании:

- понижение чувствительности вирусных форм к действию противовирусных препаратов, давно используемых при лечении вирусных заболеваний,
- рост удельного числа вирусных штаммов, что требует использование комбинаций различных противовирусных средств и поиска новых противовирусных средств.

Таким образом, разработка мягких лекарственных препаратов противовирусного действия для лечения и профилактики вирусных заболеваний была и остается актуальной задачей современной фармации и медицины.

Поставив перед собой цель разработать мягкую форму препарат с противовирусным действием, нами был выбран в качестве действующего вещества ремантадина гидрохлорид, вещество обладающее ярко выраженным противовирусным действием. Согласно данным исследований, проведенных в НФаУ (г. Харьков) был подобран определенный состав основы и вспомогательных веществ, позволяющих в дальнейшем получить оптимальную по реологическим и терапевтическим свойствам готовую мазь противовирусного действия с минимальными побочными эффектами.

Попова Т.В., аспирант, popova_tanya@i.ua

Научный руководитель: **Кухтенко Г.П.**, к.ф.н, доцент, galinakukh@gmail.com

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

АНАЛИЗ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА УКРАИНЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ D04 – ПРОТИВОЗУДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ВКЛЮЧАЯ АНТИГИСТАМИННЫЕ, МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИЕ И ПРОЧИЕ СРЕДСТВА)

На сегодняшний день аллергию заслужено называют «болезнью цивилизации». Последние 30 лет распространенность аллергических заболеваний удваивается каждые 10 лет. Согласно данным ВОЗ, в настоящее время около 5% взрослого населения планеты и 15% детского страдают аллергическими заболеваниями [3]. За последние десятилетия проблема аллергии приняла масштаб глобальной медико-социальной проблемы. Аллергические заболевания входят в число первых трёх патологий в структуре болезней человека по социально-экономическим ущербам, влиянию на уровень здоровья и качество жизни пациентов [5,6]. Среди множества разновидностей аллергических заболеваний, аллергия на коже очень распространенное явление, и занимает, к сожалению, лидирующую позицию наравне с бронхиальной астмой. Аллергические кожные реакции могут возникать при контакте кожи с аллергеном (контактный дерматит, реакция на укусы насекомых), а также в качестве одних из симптомов других форм аллергозов (крапивница, токсикодермия). Аллергия на коже характеризуется зудом и сыпью различной формы и локализации.

Антигистаминные лекарственные средства - одна из самых распространенных групп препаратов, которые используют при лечении аллергических заболеваний. В медицинской практике широко применяются многочисленные представители блокаторов H1 - рецепторов, которые играют важную роль в лечении различных аллергических реакций. Также при местной кожной аллергической реакции для снятия зуда применяются противозудные препараты.

Целью исследования является проведение анализа украинского фармацевтического рынка антигистаминных лекарственных средств, выявления потребности рынка, определение действующего вещества и лекарственной формы для разработки отечественных препаратов данной фармакотерапевтической группы. Для чего мы использовали такие методы исследования, как мониторинг, а также структурный, сравнительный и графический методы маркетингового анализа.

Медикаментозное лечение аллергических реакций организма базируется на приеме антигистаминных лекарственных средств системного и местного действия. Первая группа лекарственных средств является многочисленной на фармацевтическом рынке Украины, что нельзя сказать о препаратах местного действия [4].

Был выполнен анализ рынка фармацевтических препаратов группы D04A - противозудные препараты (включая антигистаминные, местноанестезирующие и др.). В результате анализа было выявлено, что фармацевтический рынок не насыщен продуктами данной группы и ограничен. Ассортимент препаратов насчитывает 13 препаратов, 3 из которых отечественного производства и 11 препаратов импортного производства (рис. 1)

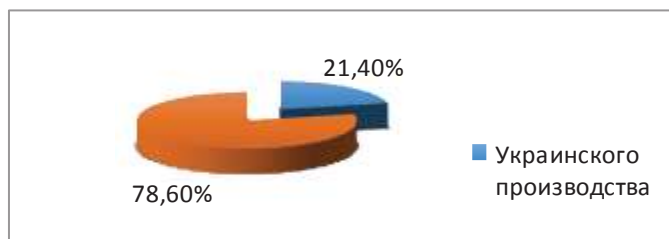


Рисунок 1 - Распределение препаратов группы D04 - по критерию страна-производитель

По критерию распределения действующих веществ, то это препараты с содержанием антигистаминных (диметиндена малеат и дифенгидрамина гидрохлорид) и местноанестезирующие (лидокаин) (рис. 2).

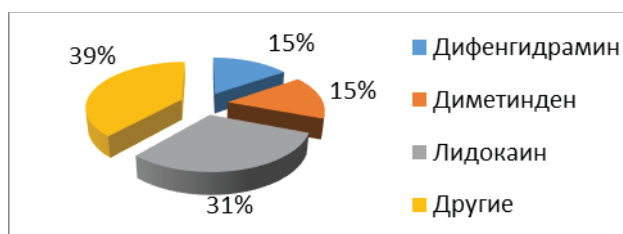


Рисунок 2 - Распределение препаратов группы D04 по критерию - действующее вещество

Что касается лекарственных форм, то по заданному критерию данная группа достаточно разнообразна и представлена в 8 лекарственных формах (рис 3.)

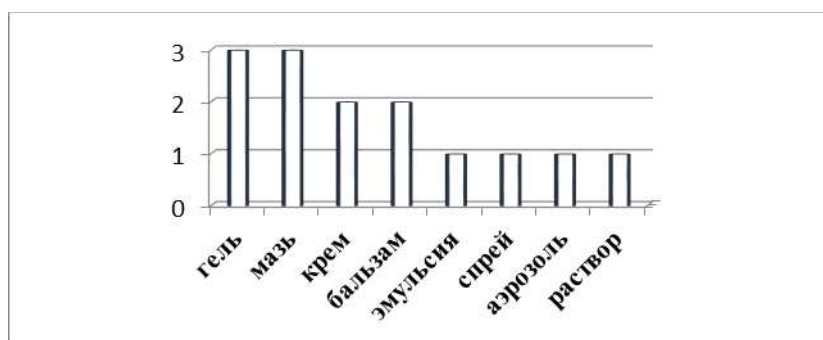


Рисунок 3 - Распределение препаратов группы D04 - по форме выпуска

Наибольшее распространение при симптоматическом лечении аллергии получили такие препараты, как Псило-бальзам, Дермадрин и Фенистил-гель. Псило-бальзам и Дермадрин содержат дифенгидрамина гидрохлорид, а Фенистил-гель - диметинден. Данные препараты оказывают антигистаминное и местноанестезирующее действие [1, 2].

В исследовании мы остановились на действующем веществе диметинден, которое оказывает противоаллергическое, антигистаминное и противозудное действие [4]. Следуя критериям эффективности, безопасности и удобства применения, оптимальная форма препарата с диметинденом для местного лечения аллергии – гель.

Проведя анализ украинского фармацевтического рынка антигистаминных лекарственных средств, выявлено потребность рынка в разработке отечественного лекарственного средства местного

применения в форме геля с действующим веществом диметинден. Это актуальное направление разработки лекарственного средства для местного лечения аллергии, что позволит расширить ассортимент фармацевтического рынка препаратом, который не имеет аналогов среди отечественных лекарственных средств.

Список литературы

1. Добмейер Т., Актуальность и опыт более чем 40-летнего применения диметиндена малеата, Журнал «Врач», М.:– 2012, с. 51-54.
2. Костюк І.А., Шолойко Н.В., Сятиня В.А., Маркетинговий огляд фармацевтичного ринку антигістамінних лікарських засобів, Український науково-медичний молодіжний журнал №3, 2016, с.63- 67.
3. Пухлик Б.М., Алергологія в Україні: актуальні проблеми // Укр. мед. газета.- 2006.- № 7-8. – стр. 24-25.
4. Феденко Е.С, Елисютина О.Г, Ильина Н.И., Эффективность и безопасность диметиндена малеата в клинической практике, [Российский алергологический журнал](#), М.:- 2013, С. 64-68.
5. David B. K. Golden, Insect Allergy, Middleton's Allergy Essentials: First Edition–2016,С.377-393.
6. Dr John W Tan, Insect allergy in children, Journal of Paediatrics and Child Health–2013,С.381-387.

МРНТИ 76.31.33

А.С.Кухтенко, Е.В.Гладух

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков, Украина

ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПОЛУЧЕНИЯ НАСТОЙКИ БРОНХОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

С целью получения комплексного препарата бронхолитического действия на основании лекарственного растительного сырья (ЛРС) был определен эффективный экстрагент, позволяющий при суммарном экстрагировании в максимальном объеме извлечь экстрактивные вещества. По каждому из ЛРС (трава тысячелистника обыкновенного, цветки ромашки, трава чабреца, листья эвкалипта серого) и по суммарному сбору была определена кратность экстракции, которая будет использована для разработки технологии получения настоек и экстрактов.

Ключевые слова: экстрактивные вещества, настойка, бронхолитическое действие, перколяция.

Цель исследования. Получение жидких препаратов из лекарственного растительного сырья предполагает подбор многих критериев, таких как температура и кратность экстракции, соотношение экстрагента и сырья, а прежде всего вида экстрагента и его концентрации. Сложная настойка бронхолитического действия, разрабатываемая на кафедре промышленной фармации НФаУ включает в себя комплекс действующих веществ из травы тысячелистника обыкновенного, цветков ромашки, травы чабреца и листьев эвкалипта серого [1,2]. Первым этапом наших исследований при разработке технологии получения настойки стало определение экстрагента, который бы максимально способствовал выходу экстрактивных веществ из вышеприведенной сырья.

С этой целью каждое сырье измельчалось и экстрагировалось этанолом различной концентрации и водой очищенной. Полученные данные приведены в таблице 1.

Проведение исследований по определению кинетики экстракции различных классов биологически-активных веществ и расчет оптимального времени и кратности экстракции является актуальным вопросом разработки технологии получения настоек. Следующим этапом нашей работы стало определение кратности экстракции сырья, которое входит в состав сложной настойки на основании проведения анализа сухого остатка в полученных выдержках из исследуемых растений [3].

Материалы и методы. В связи с тем, что на сегодня основным методом экстракции на фармацевтических предприятиях Украины является перколяция, нами было проведена перколяция сырья на лабораторном перколяторе с определением сухого остатка в выдержках. Каждое лекарственное растительное сырье в количестве 50 г была проэкстрагировано в перколяторе таким образом, чтобы в течение 25-30 мин было получено 1 извлечение объемом 50 мл (всего по каждому сырью получали по 10 извлечений). Количество экстрагента на каждую из экстракций было использовано в количестве - 550-600 мл.

Пронина К.А., Запорожская С.Н. АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА СРЕДСТВ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ КИСЛОРОДНЫХ КОКТЕЙЛЕЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА УКРАИНЫ	48
Қалихан Ә.Ғ, Толегенова Г.Б, Мартынова И.А. РАЗРАБОТКА И ИССЛЕДОВАНИЕ ЗУБНОЙ ПАСТЫ С L-АРГИНИНОМ	50
Вакулич О.В., Запорожская С.Н. АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА АЭРОЗОЛЬНЫХ ПОВЯЗОК НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ УКРАИНЫ	51
Амирханова А.Ш., Устенова Г.О. ЗАГОТОВКА ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ОСТРОЛОДОЧНИКА ГЛАДКОГО (<i>OXYTROPIS GLABRA</i> LAM.DC.)	52
А.Ш. Амирханова, Г.О.Устенова, А.А. Тургумбаева, Б.Б. Әбіжанова ДӘРІЛІК ӨСІМДІК ШИКІЗАТЫ ТЫҚЫР КЕКІРЕ (<i>OXYTROPIS GLABRA</i> LAM.DC.) ШИКІЗАТЫНЫҢ САНДЫҚ КӨРСЕТКІШІН АНЫҚТАУ	53
И.С. Коноваленко, Н.П. Половко ИЗУЧЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА ОПТИМИЗАЦИЮ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ВОДНЫХ ВЫТЯЖЕК ИЗ СБОРА ДЛЯ НЕГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА	57
Махаметова Д.М., Лебедева А., Мартынова И.А., Тобагабылова Г.Н. ИССЛЕДОВАНИЕ И ПОЛУЧЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ЗУБНОЙ ПАСТЫ С СОДЕРЖАНИЕМ ВИНОГРАДНОГО СГУЩЕННОГО СОКА	60
Сарбасова Г.К., Өмірбаева А.Е., Жумабекова А.Б., Есенгельдиева Ә.К. МОДИФИЦИРОВАННЫЙ СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ СИРОПА СОЛОДКОВОГО КОРНЯ ПУТЕМ ИЗМЕНЕНИЯ КОНСИСТЕНЦИИ И КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ СУБСТАНЦИИ И СОСТАВА ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА	62
М.К. Койлыбаева, Г.О. Устенова, Ж.С. Алибаева BACILLUS SUBTILIS ШТАМЫНЫҢ ДӘРІЛІК ҚАЛЫПТАН БОСАТЫЛУЫНЫҢ ТИІМДІЛІГІН АНЫҚТАУ	63
Белокуров С. С., Флисюк Е.В. СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗЛИЧНЫХ ЭКСТРАКТОВ ПОБЕГОВ ВОДЯНИКИ ЧЕРНОЙ	67
Усмонова М.Р., Турдиева З.В. ПОЛУЧЕНИЕ СУХОГО ЭКСТРАКТА ТРАВЫ КРАПИВЫ ДВУДОМНОЙ <i>URTICA DIOICA</i> L.	68
Спиридонова Н. В., Лебединец В. А. РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ ПОЛУЧЕНИЯ 7-АЗЕПАН-1-ИЛ-1-ЭТИЛ-6-ФТОР-3-(4-ФЕНИЛ-1,3-ТИАЗОЛ-2-ИЛ)-ХИНОЛИНА-4(1H)-ОНА	69
А.В. Горяев, С.Н. Запорожская ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА ЭМУЛЬГАТОРОВ ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ ЭМУЛЬСИОННОЙ ОСНОВЫ	70
Шовтук А.С., Кухтенко А.С. АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ МЯГКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ С ТАКРОЛИМУСОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	74
Сушко Е.А., Кухтенко А.С. АКТУАЛЬНОСТЬ СОЗДАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С РОФЕКОКСИБОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	75
М.П. Шермет, О.П. Стрилец, Л.С. Стрельников РАЗРАБОТКА СОСТАВА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ С БАКТЕРИОФАГОМ	76
Кухтенко Ю.С., Гладох Е.В. АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ МЯГКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ С РЕМАНТАДИНОМ	79
Попова Т.В., Кухтенко Г.П. АНАЛИЗ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА УКРАИНЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ D04 – ПРОТИВОЗУДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ВКЛЮЧАЯ АНТИГИСТАМИННЫЕ, МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИЕ И ПРОЧИЕ СРЕДСТВА)	80