

низку зразків агару, які містили різні концентрації реактиву і різнилися значенням рН. В результаті проведених досліджень було встановлено оптимальне співвідношення компонентів для отримання чітких результатів визначення вивільнення індометацину із мазей в агар.

Дослідження щодо розробки складу напоїв з лікарської рослинної сировини

Марченко М.В., Штих І.В., Марченко Я.С., Дарашкевич Р., Шевченко І.О.

Кафедра аптечної технології ліків

Національний фармацевтичний університет,

м. Харків, Україна

michailvladimirovich87@gmail.com

Проблема ефективності в охороні здоров'я включає медичний, екологічний та соціальний аспекти. Ефективність, як складова охорони здоров'я - різноякісна, але взаємозалежна. Вона може характеризувати результат роботи системи охорони здоров'я окремо або спільно, але завжди тільки за властивими їм критеріями та показниками. Технологія пошуку лікарських засобів базується на відносно більш низькій вартості і використанні традиційно простих підходів. Перевага досягається внаслідок використання інноваційних технологій.

У зв'язку з обмеженістю створення нових субстанцій, головний акцент фармацевтичної промисловості спрямований на розробку комбінованих препаратів на базі відомих активних фармацевтичних інгредієнтів та лікарських форм, що поліпшують їх фармакокінетичні властивості, а також на випуск препаратів-генериків.

Таким чином, на сьогоднішній день для створення нових лікарських засобів перспективними фармацевтичними підприємствами є шлях використання «природної» (традиційної) сировини, який може ґрунтуватися на методиці інформаційного пошуку, тобто на вивченні лікарських рослин, які здавна використовуються народною медициною отже апробовані багатовіковим досвідом.

Спочатку здійснюється пошук прописів рослинних напоїв, потім - аналіз їх інгредієнтів, частотою використання лікарської рослинної сировини. Після цього досліджуються їх поєднання і можливі комбінації, будуються алгоритм розробки за допомогою якого формуються нові перспективні напої для профілактики та лікування конкретного захворювання.

З огляду на вище означене, метою нашого дослідження була розробка складу різних

напоїв з лікарської рослинної сировини що могли б використовуватися для профілактики в якості тонізувальних, вітамінних та седативних засобів.

Об'єктом дослідження стала лікарська рослинна сировина, наведена в сучасній літературі та яка використовується у фармацевтичній, медичній практиці та народній медицині.

**Гесперидин, як оборотній інгібітор, що запобігає отруєнню
фосфорорганічними сполуками**

Масло П.П., Дендебера А.С., Лісовий В.М.,

Савченко К.І., Бессарабов В.І., Кузьміна Г.І.

Кафедра промислової фармації

Київський національний університет технологій та дизайну, м. Київ, Україна

maslo525@gmail.com

Дослідження плейотропних ефектів зареєстрованих активних фармацевтичних інгредієнтів (АФІ) є актуальним завданням сучасної фармакології. Одним з перспективних АФІ флавоноїдної природи при цьому є гесперидин, який володіє антиоксидантними та протизапальними властивостями. В первинних дослідженнях авторів показано антихолінергічний ефект гесперидину. Тож існує перспектива дослідження даної речовини для запобігання отруєнню фосфорорганічними сполуками.

Метою даної роботи є дослідження кінетики інгібування гесперидином бутирилхолінергази сироватки крові людини для ефективного запобігання отруєнню фосфорорганічними сполуками.

Матеріали: гесперидин (Chemieliva Pharmaceutical Co.), метилпаратіон (Sigma-Aldrich, США), сироватка крові людини ліофілізована (ERBANORM, Чехія, Erba Lachemas.r.o.) бутирилтіохолін йодид (ТСІ, Японія).

Обладнання: УФ-спектрофотометр «Optizen POP» (Mecasys, Південна Корея), кювета з кварцевого скла з товщиною оптичного шару 1 см, одноканальні автоматичні дозатори 50, 200, 1000 мкл.

Під час спектрофотометричного дослідження реєстрували швидкість і повноту проходження реакції при різних концентраціях гесперидину та метилпаратіону. Розраховували та порівнювали константи швидкостей першого порядку (k_H^1) реакції інгібування метилпаратіоном бутирилхолінергази в концентраціях 25 мкМ, 50 мкМ та 100 мкМ та інгібування цього ферменту при попередньому додаванні гесперидину в концентраціях 25