

матеріалів. Саме ці речовини здатні знижувати коефіцієнт тертя з 0,5 до 0,1. З цих трьох речовин стеарат магнію є одним із найбільш часто використовуваних.

**Мета дослідження.** Вивчення впливу глідантів на процес отримання таблеток прямим пресуванням.

**Матеріали та методи.** Контент-аналіз офіційних джерел інформації.

**Отримані результати.** Стеарат магнію має вигляд пластин. По мірі змішування пластини підлягають зсуву і покривають частинки складових маси для таблетування. Загальноживані концентрації стеарату магнію коливаються в межах 0,25-1%. Чим вище його концентрація або чим довше триває змішування, тим більш повним буде покриття частинок порошку. Залежно від концентрації ця речовина здатна утворювати різний за товщиною шар плівки, що призводить до збільшення часу вивільнення активного фармацевтичного інгредієнту, зменшення твердості та збільшення часу розпадання таблетки. Він є гідрофобною речовиною, і згідно аналізу даних літератури, може мати несприятливий вплив на швидкість розчинення лікарського засобу.

Стеарат магнію може існувати у різних кристалічних і декількох гідратних формах. Залежно від способу виробництва його частинки мають різні розміри та форму. На практиці розмір частинок часто використовується як якісна характеристика властивостей глідантів. Ось чому саме ці фізико-хімічні показники можуть бути ключовими факторами, що впливають на ефективність його застосування. Отже, навіть незначні зміни фізико-хімічних та технологічних властивостей глідантів можуть суттєво вплинути на якісні властивості готового лікарського засобу.

**Висновки.** Таким чином, вивчення впливу концентрації та типу похідних стеаринової кислоти на фізико-хімічні та фармакотехнологічні властивості маси для таблетування є актуальною задачею фармацевтичної розробки.

## **АСПЕКТИ РОЗРОБКИ СКЛАДУ РЕКТАЛЬНИХ СУПОЗИТОРІЇВ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ НЕСПЕЦИФІЧНОГО КОЛІТУ**

Миколенко Ю.В.

Науковий керівник: Семченко К.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

[gordienko8960@gmail.com](mailto:gordienko8960@gmail.com)

**Вступ.** Кількість хворих на неспецифічний виразковий коліт (НВК) все зростає у всьому світі: протягом останніх 5 років на їх частку припадає 10 % всієї хронічної патології органів травлення.

**Мета дослідження.** Метою роботи є вибір активних фармацевтичних інгредієнтів ректальних супозиторіїв для лікування неспецифічного виразкового коліту.

**Матеріали та методи.** В якості об'єктів дослідження виступили джерела наукової літератури, зокрема, платформи електронного доступу Наукова бібліотека України ім. В. І. Вернадського, National Library of Medicine та бібліотека НФаУ.

**Отримані результати.** Аналіз діючих протоколів лікування та даних вітчизняної та закордонної наукової літератури показав, що в основі лікувальних засобів для НВК часто лежить застосування препаратів на основі 5-аміносаліцилової кислоти та обліпихової олії.

5-Аміносаліцилова кислота має антибактеріальну дію відносно кишкової палички та деяких коків (проявляється в товстій кишці). Ефективна при лікуванні коліту, при хворобі Крона. Знижує ризик рецидиву при хворобі Крона, особливо у хворих на ілеїт і великою тривалістю захворювання. Легко розчиняється у воді, тому доцільним є її введення до складу гідрофобної супозиторної маси після попереднього розчинення у мінімальній кількості води.

Обліпихова олія має протизапальні, бактерицидні, знеболювальні, епітелізуючі властивості. Її використовують при лікуванні виразкової хвороби шлунка і дванадцятипалої кишки, як антисклеротичний і протипухлинний засіб, при ішемічній хворобі серця. Легко змішується з гідрофобними супозиторними основами.

В якості супозиторної основи нами було обране масло какао, оскільки воно має безліч переваг як з технологічної (легко змішується з олією обліпиховою та здатна заемульгувати невелику кількість води, яка необхідна для введення 5-аміносаліцилової кислоти), так і з фармакологічної точки зору (має потужні відновлювальні властивості, що є особливо актуальним при лікуванні НВК).

**Висновки.** Таким чином, при розробці ректальних супозиторіїв для лікування НВК доцільно використовувати в якості АФІ 5-аміносаліцилову кислоту та обліпихову олію, а в якості супозиторної основи – масло какао.