

Супернатант	2,9	1,7
Живі клітини	3,4	0,85
Інактивовані клітини	9,6	2,4

**Примітка.** Під час визначення мінімальної інгібуючої концентрації похибка не перевищувала 5%.

**Висновки.** Одержані результати засвідчують, що внесення дріжджового індуктора у вигляді живих або інактивованих клітин *S. cerevisiae* БТМ-1 чи відповідного супернатанту у середовище культивування *A. calcoaceticus* ІМВ В-7241 дає змогу суттєво підвищити антибактеріальну та антифунгальну активність синтезованих за таких умов поверхнево-активних речовин.

#### Список літератури

1. Kong D., Wang X., Nie J., Niu, G. Regulation of Antibiotic Production by Signaling Molecules in *Streptomyces*. *Frontiers in Microbiology*. 2019. Vol. 10. P. 2927.
2. Wakefield J., Hassan H. M., Jaspars M., Ebel R., Rateb M. E. Dual Induction of New Microbial Secondary Metabolites by Fungal Bacterial Co-cultivation. *Frontiers in Microbiology*. 2017. Vol. 8. P. 1284.
3. Song Z., Ma Z., Bechthold A., Yu X. Effects of addition of elicitors on rimocidin biosynthesis in *Streptomyces rimosus* M527. *Applied Microbiology and Biotechnology*. 2020. Vol. 104 (10). P. 4445–4455.

## ДОСЛІДЖЕННЯ СТАБІЛЬНОСТІ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОЇ СУСПЕНЗІЇ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ АЛЕРГОДЕРМАТОЗІВ

Пономаренко А. О., Зуйкіна С. С.

Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна

**Вступ.** Алергійні дерматози – широка група захворювань шкіри, що мають гострий або хронічний перебіг. Вона включає алергічний контактний дерматит, екзему, атопічний, токсикоалергічний дерматити, кропив'янку, а також інші види дерматозів, розвиток яких зумовлений алергічними реакціями. За даними різних наукових досліджень алергійні дерматози є одними з найбільш поширених дерматологічних хвороб, їх частка складає 40–60 % від загальної кількості.

Важливу роль відіграє вибір оптимальної лікарської форми. Серед лікарських засобів екстемпорального виробництва, що застосовуються в дерматології, найбільш поширеними є мазі та суспензії. З огляду на комплексність етіологічних чинників та спектр проявів алергічних дерматозів, ефективним та дієвим є поєднання в лікарській формі як синтетичних, так і природних складових.

**Об'єкти та методи.** Об'єктами дослідження стали екстемпоральна суспензія на основі лікарської рослинної сировини ромашки аптечної та причепи з диметиндену малеатом, диметиндену малеат, лікарська рослинна сировина ромашки лікарської, причепи, фіалки триколірної; допоміжні речовини:

гліцерин, стабілізатори. В роботі використані бібліосемантичні, маркетингові, фізико-хімічні та фармакотехнологічні методи досліджень.

**Основні результати.** Виготовлення та контроль якості екстемпоральної суспензії проводили відповідно в статті ДФУ «Екстемпоральні лікарські засоби», монографії «Нестерильні лікарські засоби, виготовлені в аптеках», «Рідкі лікарські засоби для нашкірного застосування», Стандарту МОЗ України «Вимоги до виготовлення нестерильних лікарських засобів в умовах аптек» СТ-Н МОЗУ 42 – 4.5 : 2015, наказу МОЗ України від 17.10.2012 р. № 812 «Про затвердження правил виробництва (виготовлення) лікарських засобів в умовах аптеки».

Оцінку показників якості досліджуваної суспензії проводили за наступними параметрами: органолептичні показники (колір, запах, консистенція), показник рН, час відстоювання, ресуспендованість, агрегативна стійкість.

Для дослідження стабільності екстемпоральної суспензії у процесі зберігання, а також для визначення терміну придатності різні серії препарату були закладені на зберігання у контейнерах темного скла за двох температурних режимів:  $(5 \pm 3) ^\circ\text{C}$  і  $(25 \pm 2) ^\circ\text{C}$ , згідно діючої нормативної документації, упродовж 16 діб.

**Висновки.** Експериментальні дані свідчать, що суспензія є седиментаційно й агрегативно стабільною: рН – у межах 5,5–6,0; якісні та кількісні показники під час зберігання не змінюються. Термін зберігання препарату становить 12 діб за температури  $(25 \pm 2) ^\circ\text{C}$ .

## ПЕРСПЕКТИВА РОЗРОБКИ ОРОМУКОЗНИХ ФОРМ У ПЕДІАТРІЇ

*Пономаренко Т.О., Рубан О.А.*

**Національний фармацевтичний університет**

**Вступ.** Одним з перспективних напрямків покращення біодоступності ліків в педіатрії є створення лікарських форм, що вивільняють діючі речовини у порожнині рота та забезпечують їх всмоктування через слизову оболонку.

**Мета дослідження.** Метою дослідження є аналіз та перспектива використання оромукозних засобів у педіатричній практиці.

**Матеріали та методи.** Використано методи узагальнення та систематизації, наукові публікації та власні дослідження.

**Основні результати.** Оромукозні форми мають ряд переваг у порівнянні з традиційними пероральними лікарськими засобами.

Особливу увагу серед існуючих оромукозних форм для використання в педіатричній практиці слід звернути на льодяники, так як разом з високою ефективністю препарату для дітей обов'язково слід враховувати емоційний стан при лікуванні і органолептичні характеристики.

Льодяники - тверда дозована лікарська форма, яку одержують способом виливання, що містить одну або кілька діючих речовин, рівномірно розподілених у відповідній основі, і призначена для розсмоктування. Основою для виробництва