

Капіляропротекторна дія екстракту ГП перевищує таку гірчака перцевого, однак лікарські препарати з екстрактом ГП не виготовляються.

Мета дослідження. Розробка складу таблеток-ядер з екстрактом трави ГП для подальшого покриття оболонкою.

Матеріали та методи. Рідкий екстракт ГП одержували за допомогою методу перколяції. Сировину (траву) подрібнювали до 1–1,5 мм. Як екстрагент застосовували 70 % етанол. Для вивчення якості таблеток застосовували методики Державної фармакопеї України.

Результати дослідження. Екстракт трави ГП використовувався і як діюча речовина, і, одночасно, як зв'язувальна речовина. Через гіркувато-в'язучий смак екстракту таблетки, склад яких розроблявся, було вирішено покривати оболонкою. У результаті досліджень з розробки складу таблеток-ядер як наповнювач обрано суміш лактози 200 з речовиною Neusilin марки UFL 2 виробника Fuji Chemical Industries, Японія. Стійкість таблеток до роздавлювання складала 70 Н, стираність – 0,2 %. Дезінтегрант Polyplasdone XL-10 дозволив зменшити час розпадання таблеток до 12 хв.

Висновки. На основі фармако-технологічних досліджень розроблено склад таблеток-ядер з екстрактом гірчака почечуйного.

РОЗРОБКА СКЛАДУ СИРОПУ З ЕКСТРАКТОМ МАТИ-Й-МАЧУХИ ТА ЧЕБРЕЦЮ

Сліпак Т. В., Січкара А. А.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

antoneo@ukr.net

Вступ. Захворювання дихальних шляхів (ларингіти, трахеїти, бронхіти, бронхопневмонії) у наш час залишаються на першому місці серед причин тимчасової втрати працездатності навіть у міжепідемічний період.

Сироп – пероральна лікарська форма, яка часто використовується при лікуванні і профілактиці респіраторних захворювань, особливо на основі екстрактів лікарських рослин.

Листя мати-й-мачухи (*Farfarae folia*) відноситься до лікарської рослинної сировини з протизапальним, пом'якшувальним, відхаркувальним і потогінним ефектом. Листя мати-й-мачухи містить гіркі глікозиди, сапоніни, каротиноїди, пектин, інулін, ефірну олію, ситостерин, вітамін С, флавоноїди, дубильні речовини, вільну галову кислоту, вищі жирні кислоти. Екстракт з листя мати-й-мачухи добре заспокоює кашель.

Трава чебрецю звичайного (*Herba Thymi vulgaris*), за рахунок вмісту етерної олії, основна частина якої виділяється легеньми, має відхаркувальну, бронхоспазмолітичну, антибактеріальну і протизапальну властивості. Окрім етерної олії, у сировині містяться олеанолова, урсолова, кавова, тимунова (сапонінова), хлорогенова і хінна кислоти, флавоноїди, дубильні речовини, гіркоти і мінеральні солі, які також сприяють лікувальній дії трави.

Мета дослідження. Метою наших досліджень була розробка складу сиропу з екстрактом мати-й-мачухи та чебрецю.

Матеріали та методи. Для проведення досліджень використовували пропіленгліколевий комбінований рідкий екстракт мати-й-мачухи та чебрецю (ТОВ

«Медагропром», Україна). Оцінку якості сиропу проводили за показниками: зовнішній вигляд, густина, рН із застосуванням методик ДФУ.

Результати дослідження. Для можливості застосування сиропу пацієнтами, які страждають такими захворюваннями, як цукровий діабет, кандидози, дерматози, для попередження розвитку карієсу до складу сиропу замість цукру включили сорбіт. Дозу комбінованого екстракту для сиропу, що розроблявся, підбирали з урахуванням рекомендації застосування: 8-10 крапель екстракту 2-3 рази на день. У одній чайній ложці (5 мл) сиропу повинно бути 10 крапель (0,2 мл) екстракту. Для забезпечення зручності дозування до складу сиропу вводили загущувачі: пропіленгліколь і гідроксиетилцелюлозу.

Висновки. Таким чином, проведені дослідження дозволили розробити склад сиропу з екстрактом мати-й-мачухи та чебрецю на основі сорбіту.

УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОЇ МАЗІ

Слюсарєва О. В.

Науковий керівник: Данькевич О. С.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

os.dank@gmsil.com

Вступ. Дерматологічні захворювання у дитячому віці стали в наш час досить поширеними. Лікування займає багато часу та вимагає застосування різноманітних груп лікарських засобів: глюкокортикостероїдів, антисептиків, антибіотиків для місцевого та внутрішнього застосування, вітамінів, місцевих ранозагоювальних засобів.

Вивчення ринку м'яких лікарських форм показало недостатній асортимент м'яких лікарських форм для немовлят та дітей молодшого віку, тому актуальним є створення педіатричних лікарських засобів екстемпорального виготовлення. Серед екстемпоральних прописів досить часто можна зустріти мазі, до складу яких входить мазь «Синафлан», що містить топічний глюкокортикостероїд протизапальної та протисвербіжної дії. Але цей препарат має ряд протипоказань та особливостей до застосування, наприклад, не можна застосовувати дітям молодше 2 років та під оклюзійну пов'язку, не бажано застосовувати після профілактичних щеплень.

Одним із варіантів вирішення даної проблеми є індивідуальний підбір дозування і додавання інших компонентів, які зменшать небажаний вплив мазі. Як відомо, екстемпоральне приготування лікарських засобів дозволяє здійснювати індивідуальний підбір дози з урахуванням особливостей пацієнта, таких як наявність алергії на певні компоненти, вік та вага, прийом інших препаратів. Величезне значення у лікуванні будь-яких захворювань у порівнянні з готовими лікарськими засобами має саме індивідуальний підхід.

Мета дослідження. Теоретичне та експериментальне обґрунтування технології екстемпоральної мазі для застосування у педіатрії.

Матеріали та методи. Об'єктом нашого дослідження була екстемпоральна мазь, яка містить готовий лікарський засіб – мазь Синафлан промислового виробництва, а також олійні розчини А і Е, ланолін, вазелін, гліцерин. Було проведено технологічні дослідження щодо розробки оптимальної технології мазі.