

іономеру, відмінна стійкість до гарячого прилипання та розтріскування під напругою дозволяють використовувати у найжорсткіших умовах бар'єрного захисту та забезпечують високі характеристики при обробці.

Постачається із сріблястою або білою зовнішньою поверхнею, що забезпечує чудове ефектне тло для високоякісного друку.

Transoflow – універсальна багатошарова плівка для пакетів або флоупаків для індивідуалізації продукції.

Асортимент шарів ущільнювачів від економічного тонкого OPP до марок поліетилену з високими експлуатаційними характеристиками дозволяє отримати ефективну упаковку для безлічі різних продуктів у високошвидкісних пакувальних машинах.

Для захисту від ультрафіолету та забезпечення чудового зовнішнього вигляду гарний вологозахисний бар'єр може бути доповнений металізованою опцією. Додаткова лазерна перфорація дозволяє легко відкривати упаковку або продовжувати термін придатності продуктів, що дихають.

Висновки. На основі проведених досліджень обрано 4 типи пакувального матеріалу для виготовлення саше: Foilbond, Transobond, Transofoil, Transoflow. У саше з обраного матеріалу було поміщено зразки порошоків з АФІ різних фізико-хімічних (5 груп по 10 шт. у серії) властивостей та закладено на зберігання на 6 міс.

РОЗРОБКА СКЛАДУ М'ЯКОГО ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ЗАСТОСУВАННЯ В ТЕРАПІЇ ПСОРІАЗУ

Синельник В. В.

Науковий керівник: Вишневська Л. І.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

atl@nuph.edu.ua

Вступ. Проблема псоріазу набуває все більшої актуальності у зв'язку з ростом захворюваності, ускладненим протіканням патологічного процесу, ризиком інвалідизації хворого. На долю псоріазу серед осіб, які звернулися за медичною допомогою зі шкірними патологіями, приходиться від 2 до 8 %.

Мета дослідження. Обґрунтування та вибір діючих та допоміжних речовин для створення м'якої лікарської форми для місцевого застосування в терапії псоріазу.

Матеріали та методи. Були використані загальнонаукові (аналіз та узагальнення даних наукової літератури), органолептичні (зовнішній вигляд, однорідність, запах, колір), фармакотехнологічні (дисперсність, колоїдна і термостабільність), біофармацевтичні (вивільнення біологічно активних речовин з м'яких ЛФ *in vitro*) методи досліджень.

Результати дослідження. Лікування псоріазу складається із загальної, місцевої терапії та фізіотерапії. Для місцевого лікування хворих на псоріаз застосовують декілька груп лікарських засобів: антралін (дитранол), похідні вітаміну D3, топічні ретиноїди, топічні кортикостероїди, препарати дьогтю, похідні сечовини, кератолітики, індиферентні мазі та креми, олійні ванни та пов'язки.

У період ремісії як зовнішні лікарські форми використовують, так звані індиферентні мазі, до складу яких вводять настойки евкаліпта, календули, левзеї, хлорофіліпту, ромазулану, екстракту елеутерококу, родіоли та інших фітопрепаратів у концентрації від 5 до 20 %. Найвідомішим кератолітиком є саліцилова кислота, яка також виявляє антисептичну, протизапальну, антимікробну дію. Концентрація саліцилової кислоти в складі мазі може коливатися від 1 до 5 %. При розробці складу м'якого лікарського засобу нами досліджувалися комбінації саліцилової кислоти з цинку оксидом, сечовиною, рослинними настоянками та екстрактами. Для приготування мазей використовували гідрофільні та емульсійні основи. Для отриманих зразків мазей досліджували їх фармакотехнологічні показники та ступінь вивільнення діючих речовин з маzewої основи.

Висновки. За показниками біодоступності та фармакотехнологічними властивостями комбіновані мазі з саліциловою кислотою на емульсійних основах мають найкращі результати.

УДОСКОНАЛЕННЯ ТЕХНОЛОГІЇ ЕКСТЕМПОРАЛЬНОЇ М'ЯКОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ДЕРМАТИТІВ

Чекірова М. О., Бобрицька Л. О.

Науковий керівник: Ковальов В. В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

volodyakw@gmail.com

Вступ. Зазвичай всі захворювання шкіри лікують лікарськими засобами для зовнішнього застосування, безпосередньо на місцях ураження. Використовують гелі, креми, мазі, що відносяться до однієї групи лікарських засобів - м'які лікарські форми. М'які лікарські форми - одні з найдавніших, що не втратили свого значення і в сучасній фармації.

Алергічний дерматит - захворювання, при якому через контакт з будь-яким подразником запалюється шкірний покрив. Це індивідуальна реакція організму на алерген. Розпізнати хворобу можна по наявності почервоніння шкірного покриву, набрякості, хворобливості, іноді на дермі з'являються бульбашки з прозорим вмістом. Лікування алергічного дерматиту повинно бути комплексним. Необхідно звільнити організм від алергену, а також підвищити його захисні функції. Існує гостра і хронічна форма захворювання: в першому випадку симптоми виникають відразу ж після контакту з алергеном, у другому - роздратування характеризується тривалим перебігом і наявністю періодів ремісії. Для того щоб підібрати правильне лікування, необхідна консультація лікаря-дерматолога для точного визначення типу дерматиту, з'ясування причини його виникнення, значно впливають вік пацієнта та супутні захворювання. Тривалого ефекту в лікуванні різних видів дерматиту у дітей і дорослих можна досягти лише з використанням місцевої терапії у вигляді м'яких лікарських форм.

Ліки, виготовлені руками фармацевта за індивідуальним рецептом, з точки зору біофармації, набагато ефективніше, ніж аналоги промислового виготовлення. Аптечне виготовлення лікарських засобів і сьогодні залишається актуальним, особливо для стаціонарів, адже існуючий асортимент лікарських засобів заводського виготовлення не може заповнити