

зазвичай використовують інгредієнти, такі як основа (наприклад, вазелін-ліноленова), що забезпечує правильну текстуру і структуру лікарської форми.

Додаткові інгредієнти, такі як стабілізатори, антиоксиданти та консерванти, повинні бути підібрані для забезпечення максимальної ефективності без збільшення ризику побічних ефектів або алергічних реакцій. Під час оптимізації складу мазі слід враховувати взаємодію між інгредієнтами та лікарськими засобами, щоб уникнути погіршення стабільності гідрокортизону ацетату.

Для забезпечення безпеки при нанесенні мазі на слизову оболонку носа також важливо враховувати алергенність окремих компонентів. Вивчення якості мазей, що містять гідрокортизону ацетат, для лікування алергічного риніту є важливою частиною процесу розробки лікарських препаратів. Оцінка якості мазі включає аналіз таких фізико-хімічних властивостей, як консистенція, розчинність, рН і гомогенність. Тестування також включає оцінку мікробіологічної чистоти для визначення мікробного вмісту та відповідності стандартам безпеки.

Стійкість мазей визначають шляхом випробувань зберігання в різних умовах (температура, вологість) для виявлення зміни властивостей препарату з часом. Ці дослідження не тільки підтверджують якість і стабільність мазі, але й дають можливість визначити оптимальні умови зберігання для забезпечення максимальної ефективності та безпеки під час використання.

Попередні результати клінічних випробувань низки дослідників показують, що назальна мазь із гідрокортизону ацетатом, має високу ефективність у зменшенні симптомів алергічного риніту. Більшість пацієнтів відзначають зменшення симптомів, поліпшення якості життя, зниження частоти загострень захворювання. Крім того, підтверджено безпечність і хорошу переносимість готової назальної мазі гідрокортизону ацетату, відсутність серйозних побічних ефектів і низький ризик системних побічних ефектів.

**Висновки.** Таким чином, на фармацевтичному ринку України спостерігається обмежений асортимент назальних мазей для лікування АР із гідрокортизону ацетатом. Найбільшу кількість лікарських препаратів для терапії АР складають спреї, проте ця лікарська форма не може бути так ефективно та раціонально підібрана за складом, як екстемпоральні назальні мазі. Актуальність включення до складу назальної мазі гідрокортизону ацетату обумовлена його позитивною дією на слизову оболонку носа і такий покращений склад м'якої лікарської форми буде позитивним додатком до нової схеми лікування алергічного риніту без використання дозованих спреїв.

## ПРЕПАРАТИ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛУНКОВО-КИШКОВОГО ТРАКТУ У ВИГЛЯДІ КАПСУЛ

Іванова А.Д.

Науковий керівник: Олійник С.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

an.ivanova2014@gmail.com

**Вступ.** Шлунково-кишковий тракт людини (ШКТ) – це система органів, що відповідає за травлення, насичення організму живильними речовинами та виведення продуктів переробки. Захворювання шлунково-кишкового тракту посідають третє місце за поширеністю після серцево-судинних та онкологічних захворювань.

**Мета дослідження.** Аналіз перспектив лікування захворювань ШКТ лікарськими засобами у вигляді капсул.

**Матеріали та методи.** У роботі було використано аналітичний, логічний, узагальнюваний методи, щодо препаратів для лікування захворювань ШКТ у вигляді капсул.

**Результати дослідження.** Захворювання шлунково-кишкового тракту – це захворювання, які знайомі більшості людей ще зі шкільних років і в основному викликані нерозумним харчуванням.

Для підтримки всіх життєвих процесів людині потрібна енергія. Ви можете отримати його з їжі. У шлунково-кишковому тракті відбувається первинна обробка їжі, перетравлення та утилізація її залишків. Процес травлення надзвичайно складний і включає багато органів, які виробляють необхідні ферменти та гормони. Діяльність усіх органів контролюється головним мозком, ендокринною та імунною системами. Від правильності та ефективності процесу травлення залежить надходження поживних речовин, необхідних іншим органам і системам. Кожен етап важливий і необхідний, тому будь-яке порушення позначається на стані всього організму.

Часте вживання фастфуду, газованих напоїв, смаженої, жирної, копченої їжі, напівфабрикатів, а також недостатнє вживання каш, овочів, фруктів, морської риби, нежирного м'яса, горіхів тощо, погане пережовування призводять до виникнення такі захворювання, як гастроєзофагеальна рефлюксна хвороба та гастрит, гастродуоденіт, холецистит, жирова дистрофія печінки, панкреатит, ентероколіт та ін. Важливу роль у прогресуванні цих захворювань відіграють стрес, куріння, вживання алкоголю, несприятливі екологічні умови.

Основними ознаками та симптомами захворювань органів травлення є: біль у животі, який може виникати до або після їди, біль у нічний час, явний локальний або розлитий, який може поширюватися в спину або під праву лопатку; нудота та блювання їжею, жовч, кров; діарея або запор із чорним стільцем; гіркота, сухість у роті; печія; кислий, прогірклий запах або повітря; здуття або бурчання в животі; хронічна втрата ваги.

Лікування шлунково-кишкових розладів починається з візиту до гастроентеролога. Лікар ознайомиться з наявними симптомами, вислухає вашу думку, проведе необхідні обстеження і виходячи з цього призначить необхідне лікування. У той же час прості зміни в раціоні можуть запобігти переходу хвороби в хронічну стадію. При складних випадках або гострих формах захворювання призначають медикаменти або рекомендують оперативне втручання.

Найбільш зручною формою лікарського засобу є капсули, які мають ряд переваг. На фармацевтичному ринку України представлені такі лікарські препарати Омепразол, Ранітидин, Лінезолід, Мезим, Лоперамід.

Омепразол – синтетичний препарат, що є похідним бензimidазолу та належить до групи інгібіторів протонної помпи, для перорального та парентерального застосування. Омепразол використовується при лікуванні диспепсії, пептичної виразки, гастроєзофагеальної рефлюксної хвороби і синдрому Золлінгера – Еллісона

Ранітидин – противиразковий засіб, належить до групи блокаторів H<sub>2</sub>-гістамінових рецепторів. Він вибірково блокує гістамінові H<sub>2</sub>-рецептори парієтальних клітин слизової оболонки шлунка і пригнічує виділення хлоридної кислоти. Під впливом ранітидину зменшується і загальний об'єм секреції, що призводить до зниження кількості пепсину у шлунковому вмісті. Показанням для застосування є виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки, неатрофічний гастрит з підвищеною секреторною діяльністю,

гастроезофагеальний рефлюкс, гастродуоденіт та інші захворювання, що супроводжуються гіперсекрецією.

Лінезолід – синтетичний антибактеріальний препарат, що належить до нового класу антимікробних засобів – оксазолідинонів. Він виявляє активність *in vitro* проти аеробних грампозитивних бактерій та анаеробних мікроорганізмів. Лінезолід вибірково пригнічує синтез білків бактерій через унікальний механізм дії. Він безпосередньо зв'язується з рибосомами бактерій (23S з 50S субодиниць) та перешкоджає утворенню функціонального ініціюючого комплексу 70S (важливого компонента процесу трансляції).

Мезим – ферментативні ліки німецького виробництва. Призначаються при лікуванні захворювань підшлункової залози, жовчного міхура, метеоризму, диспепсії шлунка, а також при змінах дієти та режиму харчування. Основна діюча речовина у складі препарату Мезим – панкреатин, що видобувається з підшлункових залоз свиней. Порівняно з аналогами має знижені показники ферментативної активності ліпази, амілази та протеаз.

Лоперамід – синтетичний препарат, що є похідним фенілпіперидину, є стимулятором опіатних рецепторів, та має протидіарейну дію. Лоперамід застосовується для симптоматичного лікування діареї в дорослих та дітей від 12 років, переважно при синдромі подразненого кишечника та діареї неінфекційного походження, а також для регуляції дефекації у хворих із колостомаю.

**Висновки.** На основі проведеного дослідження можемо зробити висновок щодо актуальності захворювань ШКТ. Захворювання шлунково-кишкового тракту часто спричиняються нерозумним харчуванням, що може призвести до різноманітних порушень у процесі травлення. Погані звички харчування, стрес, куріння та інші фактори можуть викликати серйозні захворювання, такі як гастрит, холецистит та інші. Ознаки цих захворювань варіюють від болю в животі до нудоти та діареї. Лікування зазвичай розпочинається з візиту до гастроентеролога, який призначає необхідні обстеження та лікування, але також важливо внести зміни в раціон та життєвий стиль. Лікарські засоби, такі як Омепразол, Ранітідин, Лінезолід, можуть бути ефективними, особливо у капсульній формі.

## ОБҐРУНТУВАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ КОМПЛЕКСНОГО ДОГЛЯДУ ЗА ШКІРОЮ ТІЛА

Кушнерик О.І., Пуль-Лузан В.В.

Науковий керівник: Олійник С.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Olenakusnerik0@gmail.com

**Вступ.** Комплексний догляд за шкірою – щоденні заходи, спрямовані на очищення, харчування та захист. Зміни шкірного покриву є одними з найпомітніших ознак, пов'язаних зі старінням. Згодом втрачається пружність, еластичність і здатність утримувати вологу. Таким чином, епідерміс витончується і набуває втомленого зневодненого вигляду.

Вважається, що такі зміни відбуваються передусім під дією вільних радикалів, які генеруються при нормальному метаболізмі шкіри. Деякі із шкідливих ефектів, які вони виробляють, – це руйнування клітинних мембран, ферментів або генетичного матеріалу клітин (ДНК), що призводить до порушення всіх пошкоджених систем. Впоратися з проблемою