



Міністерство охорони здоров'я України  
Тернопільський національний медичний  
університет імені І. Я. Горбачевського  
Міністерства охорони здоров'я України

**Матеріали X науково-практичної  
конференції з міжнародною участю**

**НАУКОВО-ТЕХНІЧНИЙ ПРОГРЕС І  
ОПТИМІЗАЦІЯ ТЕХНОЛОГІЧНИХ  
ПРОЦЕСІВ СТВОРЕННЯ  
ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ**

**присвячена пам'яті завідувача кафедри  
управління та економіки фармації з  
технологією ліків, доктора  
фармацевтичних наук, професора  
Тараса Андрійовича Грошового**

**17-18 жовтня 2024 року**

фармацевтичне виробництво не матиме оперативних даних за період, що становить 6 місяців або, навіть, 1 рік.

У СРМ нормування вмісту бактеріальних ендотоксинів у воді високоочищеній на рівні 0.25 МО/мл може бути доповнено також критерієм, що заздалегідь попереджає про можливе відхилення від нормальних умов (Alert limit), і межі, що вимагає вживання заходів (Action limit). Попереджувальну межу та межу, що вимагає вживання заходів, рекомендується встановити на рівні 0.03 МО/мл і 0.125 МО/мл відповідно.

**Висновки.** Визначення терміну зберігання зразків, тривалості періоду збору даних, оцінка контейнерів на наявність заважаючих факторів і рівень ендотоксинів, а також встановлення додаткових критеріїв оцінки є важливими складовими валідації системи отримання води. Ці параметри мають бути відображені у СРМ контролю системи отримання води встановленої якості.

## **ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН НА БІОФАРМАЦЕВТИЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ВАГІНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ БІФОНАЗОЛУ**

**Мельник Т., Гладішев В., Лисянська А., Пухальська І.О.**  
*Запорізький державний медико-фармацевтичний університет,  
м. Запоріжжя, Україна,  
[gladishevvy@gmail.com](mailto:gladishevvy@gmail.com)*

**Актуальність.** Впровадження сучасних технологій у клінічну мікробіологію дозволило суттєво розширити дослідження та показати, що негативний вплив факторів зовнішнього середовища на мікрофлору організму різної локації, зокрема піхви, веде до розвитку різноманітних патологічних процесів як запального, так і незапального генезу, що часто не дозволяє правильно підібрати етіотропну терапію та зумовлює невдачі у їх лікуванні. До запальних захворювань специфічної етіології відносять і вульвовагінальний кандидоз, збудниками якого є дріжджоподібні гриби *Candida*. У загальних випадках фармакотерапію вульвовагінального кандидозу найбільш раціонально проводити з використанням м'яких лікарських засобів для місцевого застосування – супозиторіїв та вагінальних мазей (кремів, гелів). При цьому використання активних антимікотичних фармацевтичних інгредієнтів імідазольних похідних, які досить давно використовуються в гінекологічній практиці, неминуче призводить до зниження їх ефективності внаслідок розвитку резистентності до них у патогенної мікрофлори. Ще більшою мірою це стосується і протигрибкових антибіотиків, які мають вузький спектр фармакологічної ефективності.

У зв'язку з цим є досить актуальним вивчення можливості використання у складах протигрибкових лікарських засобів для місцевої терапії вульвовагінальних кандидозів нових лікарських речовин, стійкість до яких у патогенних мікроорганізмів ще відсутня або надзвичайно незначна.

Одним з таких активних фармацевтичних інгредієнтів є біфоназол, який досить ефективно використовується в топічній терапії дерматомікозів та оніхомікозів. Має широкий спектр протигрибкової активності, порушуючи синтез ергостеролу клітинної оболонки грибів і знижуючи її бар'єрні функції.

Використання біфоназолу для створення вагінальних лікарських форм становить практичний та науковий інтерес, дозволить розширити фармакотерапевтичний арсенал практичної гінекології.

**Мета роботи.** вивчення впливу допоміжних речовин, що використовуються в технології виготовлення супозиторіїв (основ-носіїв та поверхнево-активних речовин) на біофармацевтичні властивості вагінальної лікарської форми біфоназолу.

**Матеріали та методи.** В якості носіїв для вагінальної лікарської форми біфоназолу досліджували поверхнево-активні речовини і супозиторні основи, що широко

застосовуються в промисловому і аптечному виробництві м'яких лікарських форм і описані в літературі. Супозиторії готували методом виливання, зміст біфоназолу в усіх дослідках складав 0,3 г. Дослідження проводили за планом двохфакторного дисперсійного аналізу з повторними спостереженнями.

Як параметр оптимізації обрали вивільнення біфоназолу із супозиторіїв вагінальних методом рівноважного діалізу по Крувчинському. В якості діалізного середовища з урахуванням розчинності речовини використовували 0,1М розчин кислоти хлористоводневої з наступним спектрофотометричним визначенням біфоназолу.

**Результати.** У результаті проведеного дослідження встановлено, що вид основи-носія, вид поверхнево-активних речовин та їх концентрація чинять значущий вплив на вивільнення біфоназолу з вагінальних супозиторіїв. Виявлено, що найбільший вплив на вивільнення біфоназолу з супозиторіїв вагінальних чинить вид основи-носія.

**Висновки.** Дисперсійний аналіз отриманих результатів довів, що носій, який є композицією масла какао з додаванням п'яти відсотків емульгатору №1 забезпечує оптимальне вивільнення біфоназолу із супозиторіїв вагінальних.

## **ПРОБІОТИЧНІ БАКТЕРІЙ РОДУ *VACILLUS* ТА *LACTOVACILLUS* ЯК ПЕРСПЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ЗАХИСТУ ВІД АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.**

**Мирончук Т., Полова Ж.**

*Національний медичний університет  
імені О.О.Богомольця,  
м.Київ, Україна  
[mironcuktatana74@gmail.com](mailto:mironcuktatana74@gmail.com)  
[zpolova@ukr.net](mailto:zpolova@ukr.net)*

**Актуальність.** В останні роки багато досліджень зосереджено на розумінні механізмів виникнення алергічних реакцій. Пробиотичні бактерії, які сприятимуть колонізації кишківника, відіграють важливу роль у формуванні імунної толерантності та становленні кишкового гомеостазу.

Особливо актуальною проблема алергічних захворювань є у педіатричній практиці. Впродовж останнього десятиріччя частота алергічних захворювань серед дітей значно зросла, і в 34% це харчова алергія, яка проявляється гастроінтестинальними симптомами.[1]

Пробиотичні бактерії роду *Vacillus* вважаються безпечними, неінвазивними, неканцерогенними, непатогенними та здатними прилипати до клітин кишкового епітелію для формування нормальної збалансованої мікрофлори. Завдяки своїй здатності модулювати та стабілізувати склад мікрофлори кишечника, пробиотичні бактерії можуть відігравати важливу роль у регуляції кишкового та системного імунітету.[2]

Вважається, що мікробна кишкова колонізація на ранньому етапі життя відіграє важливу роль у дозріванні імунної системи. Застосування непатогенних пробиотичних бактерій у дитинстві може захистити від алергічних розладів.[3]

**Мета роботи.** Розробка нових лікарських засобів на основі пробиотичних бактерій роду *Vacillus* для зменшення симптомів алергії.

**Матеріали та методи.** Аналіз та узагальнення даних літератури щодо використання пробиотичних бактерій роду *Vacillus* при розробці лікарських засобів.

**Результати.** Незважаючи на постійне зростання поширеності харчової алергії в усьому світі в останні десятиліття, ефективних терапевтичних стратегій лікування не розроблено, і первинне лікування харчової алергії полягає в суворому уникненні відповідних алергенів. Останнім часом пробиотики висвітлюються як перспективний засіб захисту від алергічних захворювань. Пробиотики визначаються як живі мікроорганізми, які при введенні в адекватних кількостях приносять переваги для здоров'я своїх господарів.

<i>Лозинська А., Козир Г., Міц І.</i> ОБГРУНТУВАННЯ ДОЦІЛЬНОСТІ СТВОРЕННЯ ГЕЛІВ ДЛЯ ФІКСАЦІЇ ЗУБНИХ ПРОТЕЗІВ	174
<i>Маланчук Н., Демчук М.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ОПТИМАЛЬНИХ УМОВ ВИГОТОВЛЕННЯ КОМБІНОВАНИХ АНТИГІПЕРТЕНЗИВНИХ ТАБЛЕТОК БІСОПРОЛОЛУ ФУМАРАТУ З ІНДАПАМІДОМ	176
<i>Мацунич М., Мельник М.</i> ОТРИМАННЯ ЛІКАРСЬКОЇ ПЛІВКИ ІЗ ЖИВОКОСТОМ ТА ДОСЛІДЖЕННЯ ЇЇ ВИДІЛЬНОЇ ЗДАТНОСТІ	177
<i>Меркулова Ю., Леонтъєва Т., Козлова О., Шеремет Г.</i> КОНТРОЛЬ БАКТЕРІАЛЬНИХ ЕНДОТОКСИНІВ НА ЕТАПІ ВАЛІДАЦІЇ СИСТЕМИ ОЧИЩЕННЯ ВОДИ	178
<i>Мельник Т., Гладішев В., Лисянська А., Пухальська І.О.</i> ВИВЧЕННЯ ВПЛИВУ ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН НА БІОФАРМАЦЕВТИЧНІ ВЛАСТИВОСТІ ВАГІНАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ БІФОНАЗОЛУ	179
<i>Мирончук Т., Полова Ж.</i> ПРОБІОТИЧНІ БАКТЕРІЙ РОДУ <i>BACILLUS</i> ТА <i>LACTOBACILLUS</i> ЯК ПЕРСПЕКТИВНИЙ ЗАСІБ ЗАХИСТУ ВІД АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ.	180
<i>Олійник С., Шостак Т.</i> АКТУАЛЬНІСТЬ РОЗРОБКИ НОВОГО КОСМЕТИЧНОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ДОГЛЯДУ ЗА ЧУТЛИВОЮ ШКІРОЮ ТА ШКІРОЮ З КУПЕРОЗОМ	181
<i>Осадча Ю., Глуценко О., Полова Ж.</i> ПЕРСПЕКТИВИ ВИКОРИСТАННЯ <i>ANGELICA ARCHANGELICA L.</i> В ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ РОЗРОБЦІ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ	182
<i>Панкратова О., Тарасенко Г., Страшний В.</i> СУЧАСНІ ТЕХНОЛОГІЇ ВИРОБНИТВА ГЕМОСТАТИЧНИХ БИНТІВ	183
<i>Перегудов В., Гладішев В., Лисянська А., Курінний А.</i> ПРО ВПЛИВ ВИДУ НОСІЯ ТА ПОВЕРХНЕВО-АКТИВНИХ РЕЧОВИН НА ВИВІЛЬНЕННЯ АМІОДАРОНУ ГІДРОХЛОРИДУ З СУПОЗИТОРІЇВ	185
<i>Плохотнюк К., Шумейко М., Шумейко О.</i> ЕКСТЕМПОРАЛЬНА ТЕХНОЛОГІЯ ШВИДКОРОЗЧИННОГО ПОРОШКУ З ЛОРАТАДИНОМ	186
<i>Попадюк О., Васенда М.</i> ДОСЛІДЖЕННЯ ВПЛИВУ КОНЦЕНТРАЦІЇ ЕТИЛОВОГО СПИРТУ НА ВИЛУЧЕННЯ БІОЛОГІЧНО-АКТИВНИХ РЕЧОВИН ІЗ ХРОНУ ЗВИЧАЙНОГО ЛИСТЯ	187
<i>Попова М., Салій О., Товстига А.</i> ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН У СКЛАДІ ПІНИ НАШКІРНОЇ ЗНЕБОЛЮЮЧОЇ ДІЇ	188
<i>Рудакова О., Смєлова Н., Бєвз Н., Головченко О., Георгіяну В.</i> ОБГРУНТУВАННЯ КІЛЬКОСТІ КИСЛОТИ ЛИМОННОЇ ПРИ ФАРМАЦЕВТИЧНІЙ РОЗРОБЦІ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ ДЛЯ ФАРМАКОЛОГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ АЛКОГОЛЬНОЇ ІНТОКСИКАЦІЇ	189
<i>Сільвашко М., Олійник С., Левачкова Ю., Ковальова Т.</i> АКТУАЛЬНІСТЬ ЗАСТОСУВАННЯ М'ЯКИХ ЛІКАРСЬКИХ ФОРМ ПРИ ЛІКУВАННІ ЗАХВОРЮВАНЬ ПОРОЖНИНИ РОТА	190