

прибора «вращающаяся корзинка» по методике ГФ XI издания [1]. Анализ полученных данных позволяет сделать вывод, что лучшие показатели по тесту растворения имеют таблетки, приготовленные с использованием 3% раствора натриевой соли карбоксиметилцеллюлозы, 10% раствора поливинилпирролидона и 5% раствора поливинилового спирта. Различие данных по тесту растворения можно объяснить разницей в составе используемых вспомогательных веществ, также одним из факторов, влияющих на растворимость, является технологическая стадия введения вспомогательных веществ и степень измельчения.

Таким образом, в результате проделанной работы были получены гранулы и таблетки, содержащие кислоту янтарную. Полученные лекарственные формы по основным показателям оценки качества отвечали требованиям нормативной документации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Государственная фармакопея СССР: 11-е изд.: Вып. 2 / МЗ СССР.* - М.: Медицина, 1990. - 400 с.
2. *Коваленко А.Л., Белякова Н.В.* Янтарная кислота: фармакологическая активность и лекарственные формы // *Фармация.* - 2000. - № 5-6. - С. 40-43.
3. *Шубина Г.Н., Лазурина Л.П., Рымарова М.В.* Изучение технологических параметров гранул, содержащих кислоту янтарную // *Биотехнология и биомедицинская инженерия. Сб. матер. V Всерос. науч.-практ. конф.* – Курск: КГМУ, 2012. - С. 147-149.
4. *Шубина Г.Н., Шорманов В.К.* Разработка технологии и исследование таблеток, содержащих кислоту янтарную и тиамина бромид // *Сб. науч. трудов Пятигорской государственной академии.* Вып. 60.- Пятигорск, 2005. - С. 170-171.

НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ВЫБОРА СЫРЬЕВОГО ИСТОЧНИКА КАК СТАДИЯ ПРОЦЕССА СОЗДАНИЯ РАСТИТЕЛЬНОЙ СУБСТАНЦИИ И ФИТОПРЕПАРАТА

Шульга Л.И., Присич К.С., Губченко Т.Д.

**Национальный фармацевтический университет,
Институт повышения квалификации специалистов фармации
Кафедра общей фармации и безопасности лекарств, г. Харьков**

Введение. Поиск перспективных растительных объектов с последующим всесторонним изучением лекарственного растительного сырья (ЛРС) является составной частью процесса фармацевтической разработки новых субстанций и фитопрепаратов.

В предыдущих исследованиях, посвященных изучению ассортимента фитопрепаратов для местного применения в терапевтической стоматологии, были определены лекарственные растения, которые чаще других используются в производстве отечественных и зарубежных лекарственных препаратов [12].

Проведенным анализом информационных источников, освещающих использование растительных экстрактов в стоматологии как самостоятельно, так и в составе лечебно-профилактических средств, установлено, что современный ассортимент препаратов с растительными экстрактами на фармацевтическом рынке Украины довольно ограничен, равно как и перечень используемого для их получения ЛРС [4].

Актуальность создания лекарственных средств на основе ЛРС, которые дополнили бы фармакотерапевтическую группу препаратов растительного происхождения для местного лечения тканей пародонта, продиктована снижением эффективности терапии лечебно-профилактическими препаратами с синтетическими антисептиками ввиду повышения резистентности к имеющимся лекарственным средствам антимикробного действия вследствие подавления не только патогенной, но и сапрофитной микрофлоры [3, 7]. В терапевтической стоматологии в качестве фитосредств используются преимущественно экстракты (водные и водно-спиртовые извлечения), которые вводят как действующие ингредиенты в состав зубных паст, ополаскивателей для улучшения гигиенических и гингивальных индексов, а в целом – оказания лечебно-профилактического действия на ткани пародонта [6, 8, 10].

Приведенные данные можно рассматривать в качестве исходной позиции, открывающей предпосылки и подчеркивающей целесообразность получения новых растительных субстанций на основе менее широко используемого ЛРС с последующей разработкой лекарственных препаратов на их основе.

Цель настоящей работы - теоретическое обоснование перспективности использования кровохлебки корневищ с корнями в качестве растительного объекта для получения жидкого экстракта.

Для ее реализации необходимо было выполнить следующие задания:

- рассмотреть биологически активные вещества (БАВ) кровохлебки корневищ с корнями (*Rhizomata et radices Sanguisorbae*), спектр ее фармакологического действия и связанные с ним области применения;
- обобщить сведения по использованию данного вида ЛРС в стоматологической практике согласно результатам имеющихся научных информационных источников;
- проанализировать информацию о существующих жидких экстрактах, исходных видах ЛРС и перспективности дополнения этого перечня полученным экстрактом из кровохлебки корневищ с корнями.

Результаты исследования и их обсуждение. Кровохлебка лекарственная (*Sanguisorba officinalis* L.), семейство Розоцветные – *Rosaceae*. Схематично группы БАВ и виды фармакологического действия [5] ЛРС отображены на рис. 1.



Рис. 1. БАВ и виды фармакологического действия ЛРС кровохлебки корневищ с корнями

Опираясь на фармакологические свойства, среди которых наличие противовоспалительного, вяжущего, антисептического действия, подтверждается рациональность применения данного вида ЛРС и в стоматологической практике при лечении гингивитов и стоматитов.

В ряде научных работ приведены сведения наружного применения отвара из кровохлебки корневищ с корнями для полосканий (5-6 раз в день) при чередовании их с полосканиями раствором поваренной соли, смазывании десен настойкой кровохлебки (1:5) на 40% или 70% этаноле, а также введении в межзубные промежутки или пародонтальные карманы пропитанных раствором турунд [11].

Для лечения и профилактики воспалительных заболеваний пародонта, осложненных аллергическим состоянием, разработан состав препарата в виде сбора. Составляющие растительные ингредиенты сбора – календулы цветки, череды трехраздельной трава, тысячелистника трава, душицы обыкновенной трава, солодки корни, лапчатки корневища и кровохлебки корневища и корни [2].

Освещается, что одним из компонентов комбинированного профилактического средства для местного применения в стоматологии «Стоматоклин», производимого ООО «Фармацевтическая фирма «Вертекс» совместно с ООО «Опытный завод «ГНЦЛС» (г. Харьков), является экстракт кровохлебки корневищ с корнями, БАВ которого, наряду с БАВ смеси других жидких экстрактов: аира корневищ, бадана корневищ, дягиля корневищ с корнями, календулы цветков, лабазника травы, розы лепестков, ромашки цветков, создают оптимальные условия для усиления и ускорения заживления поврежденной слизистой оболочки ротовой полости, способствуя местному снижению воспалительного процесса [4].

В состав фитоополаскивателя, представляющего собой водный экстракт ЛРС, разработанного исследователями для лиц пожилого и старческого возраста и положительно зарекомендовавшего себя в комплексной терапии заболеваний пародонта как средство, способствующее росту нормальной микрофлоры и восстанавливающее нормальный биоценоз, значительно улучшающее гигиеническое состояние ротовой полости, введены кровохлебки корневища с корнями, зверобоя трава, можжевельника плоды, мать-и-мачехи листья [1].

Кровохлебки корневища с корнями, окопника корни, бузины черной цветки, шалфея листья, чабреца трава, эвкалипта прутовидного листья – составляющие лекарственного растительного сбора «Ангинофит» (ЧАО «Лектравы», г. Житомир), среди показаний к применению которого воспалительные заболевания ротовой полости (гингивит, пародонтит, афтозные поражения). Рекомендованы полоскания 4-5 раз в день приготовленным теплым настоем [12].

Следует отметить, что в справочниках по экстенпоральной рецептуре для назначения стоматологическим пациентам предлагается несколько прописей лекарственных форм с кровохлебкой корневищами с корнями [4].

Переходя к третьей части задания, остановимся на определении жидких экстрактов – это жидкие концентрированные водно-спиртовые извлечения из ЛРС.

Жидкие экстракты получают экстракционными методами с использованием этанола различной крепости, но чаще 40-70% и значительно реже других концентраций [9]. Так, для экстракта элеутерококка жидкого и экстракта родиолы жидкого использован 40% этанол, а вспомогательным веществом лекарственного препарата перца водяного экстракт жидкий и левзеи экстракт жидкий является 70% этанол.

При рассмотрении номенклатуры жидких экстрактов, отмечаем, что:

– жидкие экстракты боярышника, валерианы, водяного перца, крушины, родиолы, элеутерококка, пастушьей сумки, эхинацеи, шиповника и др. – это лекарственная форма выпуска лекарственных средств;

– экстракты жидкие ромашки, календулы, тысячелистника, чабреца, шалфея, дуба, арники, аира, мяты, боярышника, желтушника раскидистого – составляющие многокомпонентных фитопрепаратов;

– незначительную часть составляют жидкие экстракты, которые относятся к двум вышеприведенным группам. Примером может служить боярышника экстракт жидкий, использующийся как самостоятельно, так и являющийся компонентом кардиотонического средства в форме капель для приема внутрь [9].

ЛРС, из которого были получены жидкие экстракты, рассматривалось с точки зрения частей использованного сырья, а результаты полученных расчетов представлены на рис. 2.

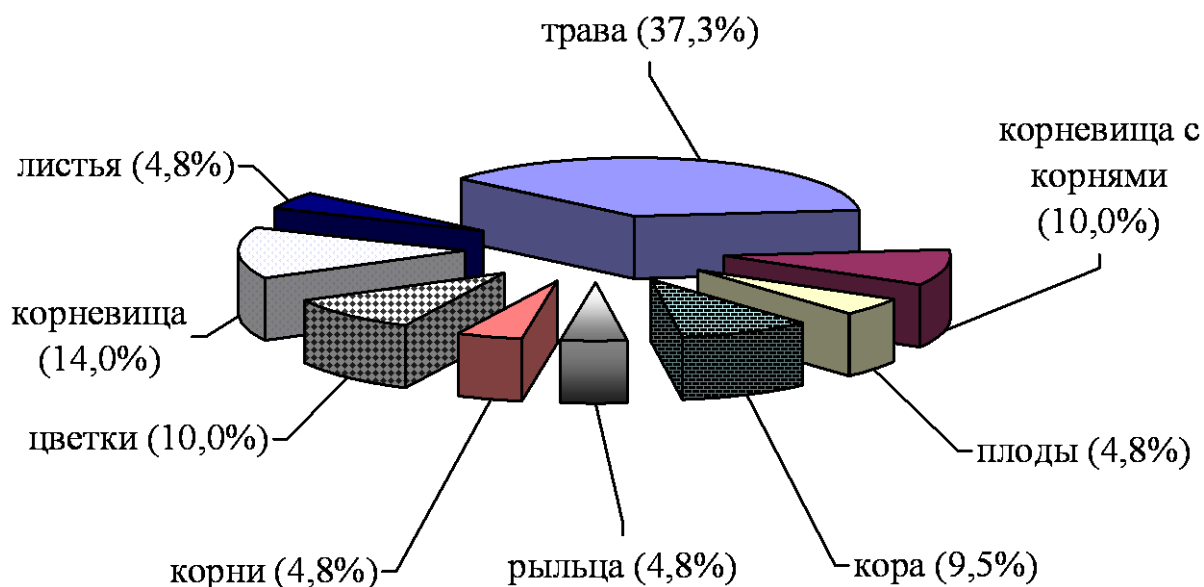


Рис. 2. Распределение жидких экстрактов по виду используемого сырья

Анализируя данные рис. 2, наблюдаем, что более 1/3 жидких экстрактов получено из травы.

С другой стороны, суммарно, как сырьевой источник у практически 30% растительных объектов были взяты подземные части растений (корневища – 14%, корни – 4,8%, корневища и корни – 10%).

Выводы. Вышеизложенное свидетельствует в пользу использования кровохлебки корневищ и корней в качестве сырьевого источника для создания растительной субстанции и лекарственных средств на ее основе, подчеркивает целесообразность исследований по получению жидкого экстракта кровохлебки, а также открывает перспективы применения последнего в стоматологической практике для фармакотерапии воспалительных заболеваний полости рта.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гончарова Е.И. Растительные средства в профилактике и лечении заболеваний пародонта // Российский стоматологический журнал. – 2012. – № 3. – С. 48-51.

2. Доброхотов Д.А., Кузьменко А.Н., Нестерова О.В. и др. Компонентный состав экстрактов растений, входящих в состав сбора для лечения заболеваний пародонта // Вестник Московского университета. – 2011. – Т. 52, № 2. – С. 149-153.

3. Мазур І.П., Передрій В.А., Дулько С.В. Фармакологічні засоби для місцевого лікування тканин пародонту // Пародонтологія. – 2010. – Т. 5. – С. 47-52.

4. Пімінов О.Ф., Шульга Л.І., Чіхладзе К.А., Плис С.В. Рослинні екстракти у фармакотерапії стоматологічних захворювань // Зб. наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л. Шупика. – 2015. – Вип. 24, книга № 5. – С. 176-184.

5. *Попов И.В., Андреева И.Н., Гаврилин М.В.* Определение танина в сырье и препаратах кровоохлѣбки лекарственной методом ВЭЖХ // Химико-фармацевтический журнал. – 2003. – Т. 37, № 7. – С. 24-27.

6. *Сарап Л.Р., Жиленко О.Г., Подзорова Е.А., Лесных И.В.* Лечебно-профилактическая эффективность зубных паст на основе натуральных экстрактов у пациентов с воспалительными заболеваниями пародонта // Клиническая стоматология. – 2009. – Т. 3, № 51. – С. 41-43.

7. *Сирак С.В., Сирак А.Г., Быков И.М., Акопова Л.В.* Профилактика кариеса зубов и воспалительных заболеваний пародонта с использованием зубных эликсиров // Кубанский научный медицинский вестник. – 2013. – № 6 (141). – С. 166-169.

8. *Сирак С.В., Шаповалова И.А., Афанасьева О.В.* Профилактика воспалительных заболеваний пародонта у детей с использованием зубных ополаскивателей и эликсиров // Медицинский вестник Северного Кавказа. – 2007. – № 4. – С. 33-36.

9. *Технология лекарств промышленного производства* : учебник для студ. высш. уч. завед. : в 2 ч. Ч. 1; перевод с укр. яз. / В.И. Чуешов, Е.В. Гладух, И.В. Сайко и др. – Винница : Нова книга, 2014 – 696 с.

10. *Тюпка Т.І., Лабунець А.І.* Гематологічні показники на стан пероксидації ліпідів при експериментальному стоматиті та їх корекція // Фармакологія та лікарська токсикологія. – 2010. – № 1-2 (14-15). – С. 79-81.

11. *Шульга Л.І.* Теоретичне обґрунтування складу рослинного засобу для місцевого застосування у стоматології // Фітотерапія. Часопис. – 2011. – № 4. – С. 47-50.

12. *Шульга Л.І.* Фітопрепарати в стоматології: сучасний стан та перспективи створення // Клінічна фармація, фармакотерапія та медична стандартизація. – 2011. – № 3-4. – С. 152-156.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФИЛОЛОГИИ, МЕТОДИКИ ПРЕПОДАВАНИЯ РУССКОГО, ЛАТИНСКОГО, ИНОСТРАННЫХ ЯЗЫКОВ

ЛАТИНСКАЯ АФОРИСТИКА - ОСНОВА МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ

Бредихина О.Ю.

**Курский государственный медицинский университет
Кафедра латинского языка и основ терминологии**

«Мысль мудрых учит мудрости жизни».

Переход высшей школы на новые образовательные стандарты меняет процесс подготовки специалиста. Одним из ключевых признаков новых ФГОС является увеличение учебного времени студента на самообразовательную деятельность. В государственных образовательных стандартах нового поколения важной задачей является развитие общекультурных и