

**Громадська організація  
«Львівська медична спільнота»**

**ЗБІРНИК ТЕЗ НАУКОВИХ РОБІТ**

**УЧАСНИКІВ МІЖНАРОДНОЇ  
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«НОВЕ ТА ТРАДИЦІЙНЕ  
У ДОСЛІДЖЕННЯХ СУЧАСНИХ  
ПРЕДСТАВНИКІВ  
МЕДИЧНОЇ НАУКИ»**

21–22 лютого 2020 р.

**Львів  
2020**

УДК 61(063)

Н72

**Нове та традиційне у дослідженнях сучасних представників  
Н72 медичної науки** : збірник тез наукових робіт учасників  
міжнародної науково-практичної конференції (м. Львів,  
21–22 лютого 2020 року). – Львів: ГО «Львівська медична  
спільнота», 2020. – 116 с.

У збірнику представлені матеріали міжнародної науково-  
практичної конференції «Нове та традиційне у дослідженнях  
сучасних представників медичної науки».

Усі матеріали подаються в авторській редакції.

УДК 61(063)

© Автори статей, 2020

© Львівська медична спільнота, 2020

<b>Чопчик В. Д.</b> МЕТОДИЧНІ ЗАХОДИ СТРАТЕГІЧНОГО ПЛАНУВАННЯ ДІЯЛЬНОСТІ УНІВЕРСИТЕТСЬКОЇ СТОМАТОЛОГІЧНОЇ КЛІНІКИ .....	77
--	----

### **НАПРЯМ 3. ФАРМАЦЕВТИЧНІ НАУКИ**

<b>Агаєва Х. Е., Пономаренко А. С.</b> ОСОБЛИВОСТІ ОРИГІНАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІВ ТА ЇХ ДЖЕНЕРИКІВ .....	82
---	----

<b>Борисюк І. Ю., Фізор Н. С., Замкова А. В., Валіводзь І. П., Молодан Ю. О.</b> РОЗРОБКА ТЕХНОЛОГІЇ НОВОГО ДЕННОГО АНКСИОЛІТИКА ПОХІДНОГО АРИЛПИПЕРАЗИНУ У КАПСУЛАХ .....	85
---	----

<b>Сахно Т. В., Омелян О. М.</b> ЩЕ ОДИН ПІДХІД ЗДІЙСНЕННЯ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЛІКІВ .....	88
--	----

### **НАПРЯМ 4. МЕДИЧНО-БІОЛОГІЧНІ НАУКИ**

<b>Безкоровайна У. Ю., Куксенко І. В., Поцюрко Н. Т.</b> ОРГАНІЗАЦІЯ САМОСТІЙНОЇ ПОЗААУДИТОРНОЇ РОБОТИ СТУДЕНТІВ ПІД ЧАС ВИВЧЕННЯ ДИСЦИПЛІНИ «МЕДСЕСТРИНСТВО В ПЕДІАТРІЇ» .....	91
--	----

<b>Городецький О. Т.</b> ОСОБЛИВОСТІ ПОРУШЕНЬ АКТИВНОСТІ АСПАРТАТАМІНОТРАНСФЕРАЗИ В КРОВІ В ДИНАМІЦІ РОЗВИТКУ АДРЕНАЛІНОВОГО ПОШКОДЖЕННЯ МІОКАРДА .....	96
---	----

<b>Ларіонов В. Б., Головенко М. Я., Шаяхметова Г. М., Карацуба Т. А.</b> ХАРАКТЕРИСТИКА МОРФОФУНКЦІОНАЛЬНИХ ПОКАЗНИКІВ КРОВІ ЩУРІВ ЗА ВВЕДЕННЯ ПРОПОКСАЗЕПАМУ .....	99
--	----

<b>Олекшій П. В.</b> ОСОБЛИВОСТІ ЗМІН АКТИВНОСТІ КАТАЛАЗИ В ТКАНИНАХ ПАРОДОНТА ЗА УМОВ ФОРМУВАННЯ ІММОБІЛІЗАЦІЙНОГО СТРЕСУ .....	105
---	-----

**Борисюк І. Ю.**  
*доктор фармацевтичних наук,  
завідувач кафедри технології ліків*

**Фізор Н. С.**  
*кандидат фармацевтичних наук,  
доцент кафедри технології ліків*

**Замкова А. В.**  
*кандидат біологічних наук,  
старший викладач кафедри технології ліків*

**Валіводзь І. П.**  
*кандидат біологічних наук,  
асистент кафедри технології ліків*

**Молодан Ю. О.**  
*асистент кафедри технології ліків  
Одеський національний медичний університет  
м. Одеса, Україна*

## **РОЗРОБКА ТЕХНОЛОГІЇ НОВОГО ДЕННОГО АНКСИОЛІТИКА ПОХІДНОГО АРИЛПИПЕРАЗИНУ У КАПСУЛАХ**

Тривожні розлади займають одне з перших місць у сучасній клінічній практиці. Причинами їх виникнення є багато причин, такі як емоційні та соціально-економічні. Тривала тривога потребує корекції за допомогою лікарських засобів – анксиолітиків. Одним з найбільш відомих у світі є буспірон. Буспірон та его аналоги викликають великий інтерес, через анксиолітичну дію властиву їм [1, CD 006115]. Його використовують в контролі і лікуванні тривоги і депресії [2, 429, 3, 101-110]. Значні успіхи в лікуванні та полегшенні подібних захворювань були досягнуті в останні роки. Для цієї мети в клініці користуються анксиолітичними засобами (похідними бенздіазепіну, буспірону і ін.). Буспірон і його аналоги знижують тривожність, усувають страх, депресивний стан, полегшуючи вивільнення серотоніну з серотонінергічних нейронів і

блокуючи при цьому викид адреналіну і дофаміну [4, 22-29]. Але тривалий розвиток ефекту на присутність седативної дії потребують пошуку та нових ефективних анксиолітиків денного типу

Метою нашої роботи було розробка складу та технології нового анксиолітичного лікарського засобу у капсулах. Анксиолітичну активність вивчали на моделі «Конфліктна ситуація» на щурах, сполуки вводили внутришньоочеревинно у дозі 10 мг/кг. Досліджені нові похідних заміщених арилпіперазинів містять 3-2-бензоіламіно-3-(3,4,5-триметоксіфеніл)-акриловий фрагмент були синтезовані в ПНДЛ № 5 Одеського національного університету ім. І.І. Мечнікова к.х.н., доцентом С.Г. Соболевкою. На підставі отриманих нами експериментальних даних по вивченню зв'язку структура – анксиолітичні властивості нових заміщених похідних арилпіперазіна, що містять 2-бензоіламіно-3-(3,4,5-триметоксіфеніл)-акриловий фрагмент можна зробити висновок, що обидві сполуки проявляються виразні анксиолітичні властивості на рівні препарату порівняння бупіпронону, що не залежних від того, який замісник (*пара*-метильна група або *мета*-бром) знаходиться в арилпіперазиновій частині молекули. Положення замісника та саме який замісник в арилпіперазиновій частині молекули впливають на прояв дослідженими сполуками седативних властивостей. Розробленні склад та технологія лікарської форми у капсулах для похідного арилпіперазину з 2-бензоіламіно-3-(3,4,5-триметоксіфеніл)-акриловим фрагментом.

Капсули за зовнішнім виглядом відповідають вимогам ДФ ХІ, мають допустимі відхилення в масі вмісту окремих капсул (до 5%) і час розчинності (до 20 хв.) [5, 1128].

Ми пропонуємо використовувати кишковорозчинні капсули, так як середовище шлунку володіє агресивною окислювальною дією.

Вони можуть бути виготовлені шляхом нанесення на тверді капсули кислотостійкої оболонки (кишковорозчинні капсули). У кожную капсулу розважують на дози та по 700 мг обранної сполуки.

Для стерилізації готового лікарського препарату нами запропонований метод тиндалізації.

Зберігати у прохолодному, темному місці (в холодильнику) 3 роки.

#### Висновки

1. На експериментальних моделях поведінкових реакцій тварин (методи «Конфліктна ситуація» та «Відкритого поля») встановлено наявність анксиолітичної та седативної дії, яка за виразністю ефекту не поступається препарату порівняння Буспірону.

2. Нами розроблений метод виготовлення нового потенційного анксиолітичного лікарського засобу у капсулах та встановлено оптимальний склад і параметри якості капсул: середня маса – 0,72 г, розчинність – 18-20 хв., що відповідає вимогам ДФ XI.

3. Вивчено технологічні характеристики похідного арилпіперазину з 2-бензоіламіно-3-(3,4,5-триметоксіфеніл)-акриловим фрагментом і мас для наповнення капсул (лінійні розміри, поверхня кристалів, сипучість, насипна маса, об'ємна щільність, вологопоглинання та ін.). Експериментально встановлено, що оптимальним влагорегулятором є аеросил у кількості 2%.

#### Список літератури:

1. Chessick C.A., Allen M.H., Thase M. et al. Asapirones for generalized anxiety disorder // *Cochrane Database Syst. Rev.* – 2006. – Vol. 3. – CD 006115.
2. Marks I.E. *Cure and care of neurosis.* – N.Y.: J.V. Scott Med Found, 2001. – 429 p.
3. Overstreet D.H., Commissaris R.C., de la Garza R. et al. Involvement of 5-HT<sub>1A</sub>-receptors in animal tests of anxiety and depression: evidence from genetic models // *Stress.* – 2003. – Vol. 6. – P. 101-110.
4. Pollack M.H. Comorbid anxiety and depression // *J. Clin. Psychiat.* – 2005. – Vol. 66 (Suppl. 8). – P. 22-29.
5. Державна Фармакопея України / Державне підприємство «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів» – 2-е вид. – Харків: Державне підприємство

«Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2015. – Т. 1. – 1128 с.

**Сахно Т. В.**  
*доктор хімічних наук,*  
*професор кафедри біотехнології та хімії*  
*Полтавська державна аграрна академія*

**Омелян О. М.**  
*кандидат фізико-математичних наук,*  
*викладач біологічної фізики*  
*Полтавський базовий медичний коледж*  
*м. Полтава, Україна*

## **ЩЕ ОДИН ПІДХІД ЗДІЙСНЕННЯ КОНТРОЛЮ ЯКОСТІ ЛІКІВ**

Останнім часом проблема підроблення лікарських препаратів набула світових масштабів (Всесвітня організація охорони здоров'я (WHO) на основі проведених досліджень констатує, що навіть у таких регіонах, як Європа та США, до 10% усіх медикаментів підроблені)

Як відомо, якість ліків є критично важливим фактором при лікуванні переважної більшості захворювань. Адже при відсутності належного прийому ліків перебіг захворювання може значно ускладнитися або навіть призвести до непоправних наслідків. З цієї причини дуже небезпечним є прийом ліків сумнівного походження. Але навіть і придбання ліків відомих брендових виробників часто не гарантує ефективної дії препарату, оскільки недобросовісні маловідомі виробники намагаються збувати свою продукцію під видом брендової. Ці обставини в кінцевому підсумку завдають суттєвої шкоди репутації брендових виробників і породжують недовіру до дієвості їх продукції, не говорячи вже про те, що