



Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Національна академія медичних наук України
Одеський національний університет імені І. І. Мечникова
Фізико-хімічний інститут імені О. В. Богатського НАН України
Одеський національний медичний університет
ТДВ «ІНТЕРХІМ»

Сучасна фармація: реалії сьогодення та перспективи розвитку

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ
Всеукраїнської науково-практичної
конференції з міжнародною участю

9-12 квітня 2024, Одеса

Міністерство освіти і науки України
Міністерство охорони здоров'я України
Одеський національний університет імені І. І. Мечникова
Фізико-хімічний інститут імені О. В. Богатського НАН України
Одеський національний медичний університет
ТДВ «ІНТЕРХІМ»

**Сучасна фармація:
реалії сьогодення та перспективи розвитку**

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ

Всеукраїнської науково-практичної конференції
з міжнародною участю

9–12 квітня 2024, Одеса

ОДЕСА
ОНУ
2024

**УДК 612.1(082)
С 916**

*Конференція проводилася згідно
Наказу ректора ОНУ №609-18
від 04.04.2024 р.*

С 916 **Сучасна фармація: реалії сьогодення та перспективи розвитку** [Електронний ресурс] : тези допов. всеукр. наук.-практич. конф. з міжнарод. участю, 9–12 квітня 2024, Одеса / під ред. к. х. н., доц. Менчука В. В., к. х. н., доц. Расколи Л. А., к. фарм. н., доц. Калько К. О., к. фарм. н., доц. Ковпак А. В., к. біол. н. Цісак А. О. – Одеса: Одес. нац. ун-т ім. І. І. Мечникова, 2024. – 568 с. – 7,2 МБ.

ISBN 978-617-689-503-9

У збірнику тез доповідей всеукраїнської науково-практичної конференції з міжнародною участю «Сучасна фармація: реалії сьогодення та перспективи розвитку» обговорено актуальні проблеми цілеспрямованого пошуку та фармацевтичної розробки потенційних активних фармацевтичних інгредієнтів синтетичного та природного походження, їх доклінічного та клінічного вивчення і технології виробництва, в тому числі питань хіміко-токсикологічного та фармацевтичного аналізу, стандартизації та контролю якості лікарських препаратів, а також управлінсько-організаційних, маркетингових та соціально-економічних досліджень в фармацевтичній галузі та підготовці сучасних кадрів за участі науковців, фахівців-практиків, викладачів навчальних закладів та дослідників, докторантів, аспірантів, підприємців з України та зарубіжжя.

Матеріали представлено в авторській редакції.

УДК 612.1(082)

ISBN 978-617-689-503-9

© Колектив авторів, 2024
© Одеський національний університет
імені І. І. Мечникова, 2024

сметичного засобу для проблемної шкіри, у склад якого будуть входити безпечні речовини з високою терапевтичною активністю без побічних дій при тривалому застосуванні.

Література

1. Health Topics Questions and Answers About Acne: NIDDK. http://www.wrongdiagnosis.com/artic/health_topics_questions_and_answers_about_acne_niddk.htm. Accessed January 25, 2008.
2. Електронний ресурс: <https://www.freepatentsonline.com/8741357.html>
3. Gollnick H., Cunliffe W., Berson D. et al. Management of acne: a report from a global alliance to improve outcomes in acne // J. Am. Acad. Dermatol. – 2013. – Vol. 59, N 3. – P. 31–37.
4. Murillo N., Raoult D. Skin microbiota: overview and role in the skin diseases acne vulgaris and rosacea // Futur. Microbiol. – 2013. – Vol. 8, N 2. – P. 209–220.
5. Zouboulis C.C., Eady A., Philport M. et al. What is the pathogenesis of acne? // Exp. Dermatol. – 2005. – Vol. 14, N 2. – P. 143–152.
6. Zouboulis C.C., Xia L., Akamatsu H. et al. The human sebocyte culture model provides new insights into development and management of seborrhea and acne // Dermatol. Venereol. – 2008. – Vol. 206, N 1. – P. 21–31.

СТВОРЕННЯ НОВОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗАСОБУ НА ОСНОВІ ЕКСТРАКТІВ ЗОЛОТАРНИКА КАНАДСЬКОГО (*SOLIDAGO CANADENSIS L.*), ЛИПИ ЗВИЧАЙНОЇ (*TILIA CORDATA L.*) ТА КОРЕНЯ ЕХІНАЦЕЇ (*ECHINACEA PURPUREA L.*) ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ

Фізор Н. С.

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Вступ. Актуальною проблемою сучасної стоматології є діагностика, профілактика та лікування запальних захворювань пародонта. Адже епідеміологічні дослідження засвідчують значне поширення хвороб пародонта серед населення. За даними ВООЗ, які ґрунтуються на обстеженні населення 53 країн, дуже високий рівень захворювань пародонта припадає на вік 35–44 роки (від 65% до 98%) і 15–19 років (від 55% до 89%), а у 80% дітей всієї земної кулі діагностується гінгівіт. Якщо в 10 років гінгівіт є в 69% дітей, у 12 років – у 77%, то в 15 років – 87%. Разом з тим, доведено, що початкові патологічні зміни при хронічному катаральному гінгівіті без своєчасного лікування дітей призводять до важ-

ких форм пародонтиту в дорослому віці. У більше 50% населення світу виявляють 1–2 ступені важкості захворювання, а у майже 10% – 3 ступень генералізованого пародонтита. Тому це захворювання набуває не лише медичного, а й соціального значення. Захворювання виникає внаслідок різних загальних порушень: нервово-трофічних, ендокринних, також обміну речовин, зміни реактивності організму тощо. За даними літератури у поняття «хвороби пародонта» входять усі захворювання, при яких ушкоджується як окремі тканини пародонта, так і весь їх комплекс. Найпоширенішими є гінгівіт та пародонтит – запальні захворювання ясен, а також пародонтоз, який характеризується дистрофічними змінами. Запальні явища в тканинах пародонта відбуваються на основі зіставлення клінічного прояву в тканинах пародонта і морфологічних даних й поділяють на 4 основні фази: 1 фаза проявляється збільшенням проникності стінок капілярів, при цьому збільшується об'єм крові, яка циркулює в тканинах пародонта. 2 фаза проявляється запаленням крайових ясен й проявом кровоточивості ясен при чищенні зубів. 3 фаза протікає на фоні прогресування уражень судин крайового пародонта та порушенні кровотоку, при цьому з'являється набряклість, синюшність в крайовому ясенному краї. 4 фаза відрізняється від попередньої тим, що плазматичні клітини, які складають до 80% ексудат, говорять про перетікання запального процесу в хронічний перебіг й активному залученні імунних механізмів запалення.

Основна частина. Терапія запалень пародонта проводиться комплексно: етіотропне, патогенетичне, симптоматичне лікування та спрямовано на індивідуальне лікування пацієнта. В медикаментозній терапії лікування провідну роль займають такі групи лікарських засобів: антибактеріальні препарати: антибіотики, антисептики; протизапальні засоби: стероїдні і нестероїдні; лікарські препарати анаболічної дії: імуномодулятори, вітаміни, гормони, сорбенти. Серед зареєстрованих в Україні лікарських засобів в стоматологічній практиці більш поширеними є розчини (26,5%) і гелі (23,0%), менше використовуються спреї, настоянки, лікарська рослинна сировина, і меншим попитом користуються екстракти, краплі, таблетки, льодяники. На фармацевтичному ринку України переважають лікарські засоби вітчизняного виробництва, серед них популярними є препарати ПрАТ Фармацевтичної фабрики «Віола», ПрАТ «Ліктрави», ТОВ «Тернофарм», ТОВ «Здоров'я», ПРАТ «Фітофарм» ПАТ «Фармак» та ПАТ «Лубнифарм».

На сьогодні фітотерапія займає наряду з традиційною медициною провідне значення в лікуванні різних хвороб, так як не виявляє шкідливої дії, майже не виявляє побічної дії, високоефективна та рідко призводить до появи алергічних явищ. Рослини, які можуть бути використані для профілактики та лікування пародонтиту повинні володіти такими фармакологічними властивостями: кровос-

пинною, антисептичною, бактерицидною, протигрибковою, протизапальною, ранозагоювальною та імуностимулюючою.

В Україні серед рослин, які володіють зазначеними фармакологічними властивостями та можуть бути використанні в подальшому в стоматології, нами було обрані трава золотарника канадського, «липовий цвіт» липи звичайної та корені ехінацеї пурпурної, що достатньо поширені на території України та можуть бути використані нами в подальшій роботі та розробці нового стоматологічного засобу.

Трава Золотарника канадського містить: ефірну олію; смолянисті речовини; барвники (гіперин, псевдогіперин, гіперин), володіють протизапальними, антибактеріальними, кровоспинними, асептичними властивостями. Флавоноїди, серед яких основними є: кверцитин, який володіє в'язучими, протизапальними, антисептичними ефектами; рутин; мірицетин; лейкоантоціани; кемперол; феноли; дубильні речовини; дитепеноїди; флорглюцини; фенокарбонові кислоти; сапоніти; каротин; вітаміни та мінеральні речовини; сліди алкалоїдів; цириловий спирт; холін тощо. У липовому цвіті липи звичайної міститься ефірна олія (до складу якої входить фарнезол, фітол, борнеол), флавоноїди (кемфол та рутин), що володіють протизапальними, імуностимулюючими, кровоспинними, смазмолітичними, протигрибковими, антибактеріальними та протівірусними ефектами, тритерпенові кислоти, флавоноїди, сапоніни, вітаміни, смолисті та гіркі речовини, фітостерини, мікро- та макроелементи, білки, крохмаль, камедь. В коренях ехінацеї міститься інулін, що володіє протизапальними, протигрибковими, антибактеріальними, імуностимулюючими ефектами. До складу ефірної олії основними є ехінацин та каріофілін, що володіє також широким спектром активностей. Також алкалоїди, глюкоза, левунози, полісахариди, дубильні речовини, флавоноїди, поліфеноли, таніни, гідрокситоксичні кислоти, вітаміни і мінерали, органічні кислоти тощо.

Лікарською формою нами було обрано розчин, який перед іншими лікарськими формами має низку переваг, тому що швидше всмоктуються у слизовій порожнині рота. Для створення нового лікарського засобу нами були обрані як діючі речовини екстракти золотарника канадського, липи звичайної та ехінацеї пурпурної.

Висновки. Новостворений лікарський засіб на основі екстрактів золотарника канадського, липи звичайної та ехінацеї пурпурної буде знімати запалення, кровоточивість, набряклість ясен і покращувати регенерацію тканин та може слугувати ефективним лікарськими засобами для профілактики і лікування запальних процесів в ротовій порожнині.

77.	ФІТОТЕРАПІЯ ЯК ЦІЛІСНИЙ ПІДХІД ДО ЛІКУВАННЯ ЗАХВОРЮВАНЬ РОТОВОЇ ПОРОЖНИНИ <i>Кайдаш Є. Ю., Гонтова Т. М.</i>	179
78.	ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ДОПОМІЖНИХ ІНГРЕДІЄНТІВ У СУЧАСНОМУ ДИЗАЙНІ ТАБЛЕТОВАНИХ ПРЕПАРАТІВ ПРЯМОГО ПРЕСУВАННЯ <i>Фізор Н. С., Мельник О. А.</i>	181
79.	PROSPECTS FOR THE CREATION OF A MILD MEDICINAL PRODUCT FOR THE TREATMENT AND PREVENTION OF ACNE <i>Pidrushnyak M. V, Koziko N. O.</i>	183
80.	СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ПОПИТУ У ЗАСОБАХ ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ГОСТРИХ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ <i>Богуцька О. Є.</i>	186
81.	DEVELOPMENT OF THE COMPOSITION AND TECHNOLOGY OF THE ANTI-INFLAMMATORY GEL FOR THE RELIEF OF SYMPTOMS IN DISEASES OF THE MUSCULOSKELETAL SYSTEM <i>Zamkovaya A. V., Drijad (abo Rabia) Hitam, Molodan Yu. O.</i>	188
82.	ГІДРОГЕЛЕВІ СИСТЕМИ НА ОСНОВІ НАТРІЙ АЛЬГІНАТУ ДЛЯ КОНТРОЛЬОВАНОЇ ДОСТАВКИ ЛІКІВ <i>Сікач А. В., Коновалова В. В.</i>	189
83.	ОПТИМІЗАЦІЯ УМОВ ВИЛУЧЕННЯ БІОЛОГІЧНО АКТИВНИХ РЕЧОВИН З НАСІННЯ DAUCUS CAROTAE SUBSP <i>Трач О. О., Александрова О. І., Ковпак А. В.</i>	191
84.	РОЗРОБКА НОВОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ ДЛЯ КОРЕКЕЦІЇ ПОВЕДІНКИ <i>Замкова А. В., Молодан Ю. О.</i>	193
85.	PROTEOLYTIC ACTIVITY OF A FLUORINE-CONTAINING ACTIVATOR OF ATP-SENSITIVE POTASSIUM CHANNELS IN KIDNEY DAMAGE <i>Filipets N. D., Gerush O. V., Filipets O. O.</i>	195
86.	ОБГРУНТУВАННЯ ВИБОРУ АКТИВНИХ ІНГРЕДІЄНТІВ НОВОГО КОСМЕТИЧНОГО ЗАСОБУ ДЛЯ ДОГЛЯДУ ЗА ПРОБЛЕМНОЮ ШКІРОЮ <i>Пельц А. І., Шостак Т. А.</i>	198
87.	СТВОРЕННЯ НОВОГО СТОМАТОЛОГІЧНОГО ЗАСОБУ НА ОСНОВІ ЕКСТРАКТІВ ЗОЛОТАРНИКА КАНАДСЬКОГО (<i>SOLIDAGO CANADENSIS L.</i>), ЛИПИ ЗВИЧАЙНОЇ (<i>TILIA CORDATA L.</i>) ТА КОРЕНЯ ЕХІНАЦЕЇ (<i>ECHINACEA PURPUREA L.</i>) ДЛЯ ЛІКУВАННЯ ЗАПАЛЬНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ПАРОДОНТУ <i>Фізор Н. С.</i>	199