

назвою «Карботрил» до складу якого входять карбамазепін та тіотриазолін (3:2) за рахунок малих форм епілепсії, доброякісної парціальної епілепсії з центрально-темпоральними спайками, а також при інших розладах таких як алкоголізм, наркоманія, ігроманія, больових синдромах, для попередження судомних нападів при черепно-мозкових травмах, розсіяному склерозі [Бадалян, 2002].

Тому метою нашої роботи є обґрунтування раціональної лікарської форми «Карботрил». На сьогоднішній день часто використовують для купування приступу епілепсії лікарські засоби у вигляді таблеток. Таблетковані лікарські форми мають наступні переваги: легкість у застосуванні та транспортуванні, а також економічний чинник тому найчастіше хворі віддають перевагу саме таблеткам. І саме на ці показники ми спиралися в ході досліджень з підбору лікарської форми для нового комбінованого лікарського засобу «Карботрил» [Кучеренко, 2014]. Відомо, що для отримання таблеток в заводських умовах частіш всього використовують два метода: пряме пресування та вологу грануляцію. Метод вологої грануляції є досить складним та тривалим на відміну від методу прямого пресування при використанні якого, скорочується час виробничого циклу, використовується менша кількість обладнання. Тому розглянувши фізичні та технологічні властивості порошків карбамазепіну і тіотриазоліну, а також велику кількість сучасних допоміжних речовин які присутні на ринку України нами зроблено припущення о можливості отримання таблеток «Карботрил» методом прямого пресування.

*Парнюк Наталя Вікторівна  
асистента кафедри фармацевтичної хімії  
Запорізького державного медичного університету  
Науковий керівник: доцент, д. фарм. н., Кучеренко Л.І.*

## **ЩОДО ДОЦІЛЬНОСТІ СТВОРЕННЯ ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ «ГІПЕРТРИЛ» У ВИГЛЯДІ ТАБЛЕТОК**

Як відомо, серцево-судинні захворювання є основною причиною смерті у всьому світі. За оцінками Всесвітньої організації охорони здоров'я, щорічні втрати досягають більше 17 млн. осіб, що складає 30% усіх випадків смерті, з них 7,3 млн. від ішемічної хвороби серця. Більшість серцево-судинних захворювань можна запобігти шляхом запровадження заходів стосовно таких чинників ризику, як: куріння, неправильне харчування і ожиріння, відсутність фізичної активності, підвищений кров'яний тиск, діабет та інше. Смертність від

хвороб системи кровообігу в Україні продовжує посідати одне з перших місць в Європі, як серед всього, так і серед працездатного населення.

Від наявності вискоєфективних конкурентоспроможних лікарських засобів вітчизняного виробництва залежить ефективність надання лікарської допомоги населенню України. Особливо це стосується лікарських засобів, що застосовуються для лікування захворювань серцево-судинної системи, а саме, ішемічної хвороби серця, артеріальної гіпертензії, інфаркту міокарда та гострої серцевої недостатності.

У зв'язку з вищенаведеним, надзвичайно важливою задачею фармацевтичної і медичної науки є створення нових вискоєфективних і безпечних лікарських препаратів та застосування яких приводило б до зменшення ускладнень, а також до покращення якості та подовження життя людини. Вищезазначене спонукало до створення принципово нового антиангінального препарату оригінальної структури.

На науково-виробничому об'єднанні «Фарматрон» під керівництвом професора Мазура Івана Антоновича отримана нова оригінальна сполука – похідне 4-аміно-1,2,4-триазолу (препарат «Гіпертрил»).

Тому метою нашої роботи стало обґрунтування доцільності створення таблетованої лікарської форми Гіпертрилу.

Гіпертрил - це новий антиангінальний препарат, який проявляє поєднані властивості кардіоселективного  $\beta_1$ -адреноблокатора та периферичного вазодилататора. На основі препарату «Гіпертрил» вже створено парентеральні лікарські форми, які на теперішній час знаходяться на першій стадії фармакологічних досліджень.

В ході літературного пошуку нами встановлено, що препарати для лікування артеріальної гіпертензії в більшості випадків потрібно застосовувати протягом довготривалого часу, а іноді й усього життя. Більшість препаратів для лікування серцево-судинних захворювань застосовуються у вигляді таблеток.

Це пояснюється значними перевагами таблетованих лікарських форм над іншими, а саме – пероральним прийомом (тобто можливістю пацієнту самостійно приймати препарат без допомоги медичного персоналу, на відміну від парентеральних засобів). До позитивних якостей таблеток також відносять: зручність транспортування та зберігання (у порівнянні з порошками таблетки менше схильні до дії вологи, повітря і світла); точність дозування лікарських речовин, що вводяться в таблетки, особливо в умовах масового виробництва; пролонговану дію лікарських речовин; малий обсяг (портативність); менший дискомфорт від гіркого або неприємного смаку або запаху лікарської речовини.

В ході вивчення та аналізу літературних джерел нами встановлено, що для оригінального лікарського препарату Гіпертрин актуально та доцільно створити нову таблетовану лікарську форму.

*Притула Евгений*

*студент 5-ого курса фармацевтического факультета*

*Запорожского государственного медицинского университета*

*Научный руководитель: к. фарм. наук., доцент Червоненко Н. М.*

## **АЛКОГОЛИЗМ - ОДНА ИЗ ПРОБЛЕМ СОВРЕМЕННОЙ УКРАИНЫ**

Целью работы явился анализ источников информации по изучению проблемы роста алкогольной зависимости в мире. «Похититель рассудка» – так именуют алкоголь с давних времен. Об опьяняющих свойствах спиртных напитков люди узнали на менее чем за 8000 лет до нашей эры – с появлением керамической посуды, давшей возможность изготовления алкогольных напитков из меда, плодовых соков и дикорастущего винограда. Перегонка вина для получения спирта резко усугубила пьянство. Даже в странах Азии где потребление вина запрещалось религией, культ вина все же процветал и воспевался в стихах. В средневековье в Западной Европе научились получать крепкие спиртные напитки путем возгонки вина и других бодрящих сахаристых жидкостей. С тех пор крепкие алкогольные напитки быстро распространились по странам мира прежде всего за счет постоянно растущего промышленного производства алкоголя из дешевого сырья. Алкоголь настолько быстро вошел в быт что практически не один художник, писатель, или поэт не обходил эту тему. На территории Руси с 16-го столетия начался массовый завоз из-за границы водки и вина. С 1894 года продажа водки стало царской монополией [1]. Алкоголизм – хроническое, прогрессирующее заболевание, затрагивающее и разрушающее все сферы человеческой жизни – тело, психику, душу и социальную жизнь человека. Еще с 1975 году Всемирная организация охраны здоровья официально признала что алкоголь – “наркотик” подрывающие здоровья населения. Токсическое влияние спирта провоцирует множество болезней сердца, печени, системы пищеварения, почек, нарушает работу всего организма. На сегодня потребление спиртных напитков характеризуется колоссальными цифрами. Потребление алкоголя в Украине одно из самых высоких в мире: 15 литров чистого алкоголя на душу населения по данным Всемирной организации здравоохранения. МЗ Украины дает более скромную цифру 11 литров. Согласно исследованиям ВОЗ, необратимая дегенерация генофонда – выражение нации начинается при употреблении 6-8 литров в год на душу