

патологии считается метод улучшения микроциркуляции кожи волосистой части головы, что достигается физиотерапевтически и фармакотерапевтически.

В настоящее время эффективными средствами, применяемыми современной трихологией для стимуляции роста волос, как при андрогенной, так и при других видах алопеции, считаются препараты, содержащие периферические вазодилататоры, в частности, миноксидил (регейн, рогайн), который продлевает фазу роста волосяных фолликулов. Положительный результат достигается примерно у 30–40% пациентов, однако после прекращения его использования выпадение волос вновь усиливается. Больным с нарушением барьерной функции кожи (псориаз, экзема) препарат не назначают, ввиду данных о возможности возникновения аллергического и контактного дерматита после наружного применения миноксида, особенно в высоких концентрациях.

В связи с вышеизложенным вызывают интерес иные производные миноксида, в частности аминексил (копексил) – 2,4-диаминопirimидин-3-N-оксид, предложенный фирмой «L'Oreal» (Франция) и обладающий лучшей переносимостью, чем миноксидил.

В настоящее время на фармацевтическом рынке Украины аминексил представлен в виде косметических препаратов (спреи и растворы для втирания в кожу волосистую части головы) фирмы «Vichy» (Франция), относящихся к высокооцененному сегменту.

Исходя из вышеизложенного, разработка мягких лекарственных форм и средств ежедневного ухода за волосами с аминексилом для трихологической практики является актуальным для фармацевтической и медицинской науки, позволит расширить фармакотерапевтический арсенал эффективных отечественных препаратов для терапии и профилактики алопеции.

Одним из основных физико-химических свойств лекарственных веществ, оказывающих существенное влияние на фармакотехнологические свойства терапевтических средств является их растворимость во вспомогательных веществах, использующихся в технологии приготовления мягких лекарственных форм. Нами установлено, что аминексил легко растворим при нагревании в пропиленгликоле, растворим в 0,1 М растворе кислоты хлористоводородной и при нагревании в глицерине, умеренно растворим в воде, спирте этиловом, 0,1 М растворе натрия гидроксида, полиэтиленоксиде-400, димексиде. Также выявлено, что аминексил очень мало растворим в спирте метиловом, твине-80, хлороформе, расплавленном твердом жире, маслах подсолнечном, касторовом, вазелиновом. Полученные результаты позволяют оптимизировать исследования по созданию научно-обоснованной технологии изготовления мягких лекарственных форм аминексила для наружного применения и методов их стандартизации.

СПЕКТРОФОТОМЕТРИЧНЕ ВІЗНАЧЕННЯ НЕБІВОЛОЛУ

Жук Ю.М.

Науковий керівник: проф. Васюк С.О.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра аналітичної хімії

Небіволол – високоекстивний кардіоселективний β -адреноблокатор III покоління, який володіє плавною судинорозширюючою дією. Дозволяє суттєво покращити якісний рівень життя хворих з артеріальною гіпертензією, усіх форм серцевої недостатності, ішемічної хвороби серця.

У сучасному фармацевтичному світі спостерігається чітка тенденція до зростання асортименту лікарських засобів, а також зростає кількість препаратів генеріків, що робить необхідним розробку нових та вдосконалення існуючих методик аналізу лікарських препаратів.

Тому метою нашої роботи стала розробка нової високочутливої, простої у виконанні та валідної спектрофотометричної методики кількісного визначення небівололу в таблетках на основі реакції з БТС.

Експериментально нами було встановлено, що небівололу гідрохлорид взаємодіє з БТС у середовищі ацетону, що містить 2% води з максимумом світлопоглинання при 399 нм. Реакція перебігає швидко за кімнатної температури, тому температурний та часовий режими не потребували корекції у даному випадку.

Стехіометричні співвідношення реагуючих речовин, визначені методами неперервних змін (метод ізомолярних серій) і насичення (метод молярних співвідношень), складають 1:1.

Згідно ДФУ розроблені методики були валідовані за такими валідаційними характеристиками як лінійність, діапазон застосування, прецизійність, правильність та робасність.

Діапазон застосування методики лежить в межах 75 – 125%.

Досліджувана реакція є високочутливою: молярний коефіцієнт світлопоглинання становить 6367, відкривальний мінімум – 3,18 мкг/мл.