

предлагается разработка дополнительно к шампуню бальзама-кондиционера с аналогичными растительными экстрактами. Совместное использование шампуня с бальзамом-кондиционером позволит объединить моющее и противосеборейное действие шампуня и кондиционирующий эффект бальзама.

Выводы

1. Изучены различные основы для шампуней. Оптимальным был признан состав, содержащий цинка пиритиона 1,0%, лаурилсульфата натрия оксизтилированного 10,5%, пальмет-25 акрилата (эмульсия 30-32%) 2,0%, вспомогательных веществ q.s.
2. Проведены испытания предложенного шампуня. Установлено, что его применение наиболее благоприятно для жирных волос и кожи головы. Состав обладает хорошими моющими свойствами.

Литература

1. Гаджигороева, А. Г. Перхоть и себорейный дерматит / А. Г. Гаджигороева // Consilium medicum: журнал доказательной медицины для практикующих врачей. Болезни кожи. Болезни сальных желёз. – 2007. – Т. 09, №1.
2. U.S. Patent application № 5,624,666.
3. Application of novel molecular methods to delineate the role of specific *Malassezia* species in the etiology of dandruff / A. K. Gupta [et al]. – Poster present at Am Acad Dermatol Meeting, 2002.
4. ГОСТ Р 52345-2005 Изделия косметические гигиенические моющие. Общие технические условия.

ИЗУЧЕНИЕ СТАБИЛЬНОСТИ ВИТАМИНОВ В СОСТАВЕ МУЛЬТИВИТАМИННОГО ГЕЛЯ НА ПРИМЕРЕ АСКОРБИНОВОЙ КИСЛОТЫ

Филимонова А.В., Гаврилов А.С., Козлова С.Н.

ГОУ ВПО УГМА

Разработка новых лекарственных форм для детей идет по пути повышения комфортности их применения, при одновременном повышении

стабильности входящих в состав действующих веществ. Поэтому, гель для внутреннего применения – одна из наиболее перспективных лекарственных форм, позволяющая сочетать высокие фармакологические характеристики и комфортное применение.

В настоящее время наиболее популярным среди практических врачей и населения является поливитаминный Биовиталь-гель» производства Bayer HealthCare. Основным преимуществом данного препарата является удобная и привлекательная для детей лекарственная форма, обладающая хорошим вкусом и внешним видом.

В последнее время в педиатрической практике активно применяются препараты пребиотиков – олигосахаридов, способствующих росту и развитию полезной кишечной микрофлоры. Среди пребиотиков особое место занимает лактулоза. Преимуществом этого вещества перед другими олигосахаридами является высокая слабительная активность, отсутствие привыкания и выраженный пребиотический эффект. Импортные препараты «Нормазе», «Лактулоза поли», «Портлак», «Дюфалак» являются хитами фармацевтического рынка. Недостатком данных препаратов является неудобная для применения лекарственная форма «сироп» и неудовлетворительный вкус.

Цель работы: совместить в одной лекарственной форме преимущества Биовитальгеля с пребиотическим эффектом лактулозы в виде поливитаминного геля. Для реализации поставленной цели было необходимо решить две практические задачи: разработать состав и технологию получения геля, изучить стабильность витаминов в составе мультивитаминного геля на примере аскорбиновой кислоты.

Материалы и методы Лактусан-Вика (ТУ 9229-015-53757476-05) ООО «Фелицата Холдинг», Натрия КМЦ, Пектин, кислота аскорбиновая, масло апельсиновое, рибофлавин, лимонная кислота по действующим НД.

4,0 г пектина смешивали с 36 г лактусан-Вика, растворяли в 60 мл холодной воды, после набухания нагревали до 85°С перемешивали до получения

однородного геля. Охлаждали до температуры 20° С вводили 1,42 г аскорбиновой кислоты.

Изучение стабильности аскорбиновой кислоты в составе гелевой основы: проводили в условиях ускоренного старения (термостатирование при температуре 60°С). Определение аскорбиновой кислоты проводили ежедневно по методике ГФ Х стр. 43. Параллельно проводили количественное определение аскорбиновой кислоты в растворе (2,00г/100 мл) по той же методике.

Результаты и обсуждение Динамика изменения количества аскорбиновой кислоты в опытных образцах представлена на рисунке 1.

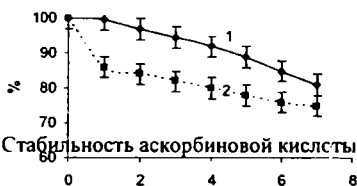


Рис. 1. Стабильность аскорбиновой кислоты в растворе и гелевой основе при 60° С.

При сроке экспозиции до 3 дней график динамики изменения количества аскорбиновой кислоты в составе гелевой основы имеет некоторое плато, затем кривые идут примерно параллельно. Предполагается, что гелевая основа оказывает стабилизирующее действие на витамины, которое может быть вызвано большей вязкостью среды. Предполагается, что в течение 20-30 суток значение показателей сравняется. Полученные данные согласуются с исследованиями японских авторов, в которых доказано, что введение в состав комплекса полисахаридов повышает устойчивость витаминов при хранении до 2 лет [1].

Выводы:

1. Разработан состав и технология получения мультивитаминного геля на основе пребиотиков, %: лактулозы 11,5, галактозы 1,4, лактозы 2,5, лактата кальция 16,2, пектина 4,0 и витаминов, мг%: А-10,8, Д3-0,0288, Е- 72, В1-21,6, В2-14,4, В6-28,8, В12-0,04, Рр-200, Вс-3,6, С-2500.

2. Изучена стабильность аскорбиновой кислоты в составе мультивитаминного геля, установлено, что витамин С в составе геля имеет несколько большую стабильность, по сравнению с раствором. Инактивация аскорбиновой кислоты при хранении 7 суток при температуре 60 град. С или 6 месяцев при 12 град.С составила 15%.

Литература

1. M. Yutaka. Stable liquid preparation of a vitamin complex for internal use. - European Patent EP0648486 05/16/200

ИЗУЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ ЭВКАЛИПТА

Хазиев Р.Ш.¹, Мусина Л.Т.², Петрова И.В.^{1*}, Тынчерова А.А.¹, Гарусов А.В.³

¹Казанский государственный медицинский университет,

²Казанский государственный медицинский университет,

³Казанский государственный университет

Препараты из листьев эвкалипта широко применяются в медицине и проявляют противомикробный и противовоспалительный эффекты. В домашних условиях и в условиях аптек из них готовят водный настой. Антимикробное действие препаратов эвкалипта связывают с доминирующим компонентом эфирного масла – монотерпеноидом цинеолом, относящимся к группе окислов [1]. Однако существуют и другие мнения, указывающие, что бактерицидное действие обуславливают иные биологически активные вещества терпеноидной структуры – зуглобали [2].

Целью работы явилось изучение антибактериального действия препаратов эвкалипта.

Объектами исследования явились препараты «Настойка эвкалипта», «Масло эвкалиптовое», а также водные извлечения из листьев эвкалипта прутовидного (Абхазия, 2009). В качестве стандарта использовали препарат «Хлорофиллипта раствор спиртовой 1%» и стандартный образец цинеола. Водное извлечение 1 (ВИ1) готовили по технологии Государственной