

Вывод Изучены факторы влияющие на органолептические и физические свойства сиропа и порошка. Разработаны составы детских мультивитаминных композиций для внутреннего применения в форме сиропа без сахара и порошка для приготовления раствора, технические условия ТУ 9197-004-6905552-2011.

Литература

1. Временная инструкция по проведению работ с целью определения сроков хранения лекарственных средств на основе метода ускоренного старения при повышенной температуре МЗ СССР И-42-2-82. – М. : 1983. – 13с
2. ГОСТ 50928-96. Премиксы. Методы определения витаминов А, D, Е
3. Полный справочник фармацевта [Текст]: под ред. М.Ю. Елисеева. - М.:Эксмо, 2006. – 768 с.
4. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России 2010. Издание шестнадцатое переработанное, исправленное и дополненное/ [Текст] – М.: АстраФармСервис, 2010. – 1728 с.

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ПЕДИАТРИЧЕСКИЕ МУЛЬТИВИТАМИННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ

Филмонова А.В., Гаврилов А.С.

УГМА

Введение В настоящее в педиатрической практике используется множество мультивитаминных препаратов, различающихся по качественному составу, количественному содержанию витаминов, микроэлементов и видом лекарственных форм (жевательные таблетки, сиропы, растворы для приема внутрь) [1]. Особого внимания заслуживают лекарственные формы для детей раннего возраста – от 1 года. Здесь особенно важно, чтобы лекарственный препарат имел высокие органолептические характеристики, привлекательный внешний вид, точность дозирования и был удобен в применении.

Цель работы: выявить наиболее перспективные лекарственные формы для детей.

Результаты и обсуждение Проведен анализ ассортимента детских мультивитаминных препаратов в аптеках г. Екатеринбурга. Установлено, что на фармацевтическом рынке представлены следующие лекарственные формы: твердые (таблетки, таблетки жевательные, пастилки), жидкие (капли для приема внутрь, сиропы).

Достоинством раствора для приема внутрь является высокая концентрация действующих веществ. Это позволяет использовать небольшой объем (несколько капель или миллилитров). Кроме того, растворы смешиваются с водой, молоком или другими жидкостями, что обеспечивает удобство применения в педиатрической практике. Различают два вида растворов: водные и масляные. Среди витаминных лекарственных форм для детей получили широкое распространение монокомпонентные препараты - регуляторы фосфорно-кальциевого обмена «Вигантол» и «Аквадетрим», содержащие колекальциферол (витамин D₃) в дозировке 20000 МЕ/мл и 15000 МЕ/мл соответственно [2, 3]. Данные препараты применяются у детей

различного возраста в различных дозировках зависимости от состояния здоровья и условий окружающей среды.

На рынке широко представлены витаминные сиропы. Основные достоинства: хорошие органолептические характеристики – приятный сладкий вкус, запах [1]. К недостаткам данной лекарственной формы можно отнести тот факт, что формообразующим компонентом большинства сиропов является сахароза. Это ограничивает применение сиропов у детей и подростков, страдающих сахарным диабетом, избыточной массой тела, и другими формами нарушения обмена веществ.

Наибольшее число наименований лекарственных препаратов представлено твердой лекарственной формой – жевательными таблетками. Основное достоинство – высокая точность дозирования действующих веществ. Жевательные таблетки для детей характеризуются высокими органолептическими (приятный вкус, цвет) и эстетическими показателями (интересный для детей внешний вид в форме разноцветных фигурок животных). Кроме того жевательные таблетки не требуют запивания водой, их комфортно применять в любых условиях. Данная лекарственная форма наиболее обширно представлена различными фирмами-производителями. Жевательные таблетки выпускают для детей старше года различным содержанием активных компонентов и различными вкусами.

Соотношение различных лекарственных форм представлено на диаграмме 1. Из диаграммы видно, что наибольшее количество лекарственных форм представлено в виде жевательных таблеток. Это свидетельствует о высоком уровне конкуренции в данном сегменте, что делает разработку данных лекарственных форм не перспективной. Большой интерес с точки зрения разработчиков представляют жидкие лекарственные формы (растворы, сиропы). Одни сочетают высокую концентрацию действующих веществ с удобством применения, особенно у детей, отказывающихся глотать или разжевывать таблетки. Лекарственная форма «сироп», по нашему мнению, остается актуальной, благодаря высоким показателям стабильности витаминов [5].



Диаграмма 1. Количество лекарственных форм детских мультивитаминных препаратов в аптеках г. Екатеринбурга: 1- гель для внутреннего применения; 4- сироп сахарный; 5- раствор для приема внутрь; 23 – таблетки.

Основным вектором совершенствования сиропов для детей, на наш взгляд, является оптимизация состава формообразующих компонентов, в частности, отказ от использования сахарозы. Необходим поиск компонентов с аналогичными свойствами, обладающих меньшим влиянием на углеводный обмен.

Вывод Проведен анализ рынка мультивитаминных лекарственных препаратов для детей, представленных в аптеках г. Екатеринбурга. Установлено абсолютное преобладание таблетированных лекарственных форм. Наиболее перспективными для разработки признаны жидкие препараты. Вновь разрабатываемые витаминные композиции для детей, помимо оптимизированного состава мультивитаминной и минеральной компоненты, должны иметь усовершенствованный состав вспомогательных веществ.

Литература

1. Полный справочник фармацевта [Текст]: под ред. М.Ю. Елисеева. - М.: Эксмо, 2006. – 768 с.
2. Регистр лекарственных средств России [Текст]: под ред. Г.Л. Вышковского. – М.: «РЛС-2006», 2005. – 1391 с.
3. РЛС® Энциклопедия лекарств 2009.[Электронная версия] – 2009.
4. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России 2010. Издание шестнадцатое переработанное, исправленное и дополненное/ [Текст] – М.: АстраФармСервис, 2010. – 1728 с.
5. Epsom MHN, Decarie D. Stability of thiamine in extemporaneously compounded suspensions. Can J Hosp Pharm 2005;58:26-30.

ОРГАНИЗАЦИЯ СОХРАНЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИХ СВОЙСТВ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ В АПТЕКАХ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

Г.И.Хусаинова

Казанский государственный медицинский университет, г. Казань

Высокие цены на лекарственные препараты, большой поток информации о лекарственных фальсификатах в средствах массовой информации, а также развитие самолечения среди населения способствуют повышенному интересу и приобретению потребителями лекарственного растительного сырья (ЛРС). Одним из способов удовлетворения такого спроса является предоставление потребителю максимальной информации о лекарственном растительном сырье, в том числе и через различные варианты выкладок в аптеке. Однако существующие инструкции по хранению ЛРС, запрещают размещение ЛРС в торговых залах аптек и не учитывают последние достижения в области современных упаковочных материалов.

Группа лекарственных растений, содержащая флавоноиды и эфирные масла, составляет более 50% от всего объема лекарственного растительного сырья, разрешенного для реализации в фасованном виде в РФ, именно среди них находятся наиболее популярные и востребованные виды лекарственного растительного сырья, такие как: цветки липы, трава зверобоя, цветки ромашки