



TOSHKENT
FARMATSEVTIKA
INSTITUTI

TOSHKENT FARMATSEVTIKA INSTITUTINING
85 YILLIGIGA BAG'ISHLANGAN
“FARMATSEVTIKA SOHASINING BUGUNGI HOLATI:
MUAMMOLAR VA ISTIQBOLLAR”
MAVZUSIDAGI III XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMANI
MATERIALLARI

МАТЕРИАЛЫ III МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-
ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ,
ПОСВЯЩЁННОЙ 85-ЛЕТИЮ
ТАШКЕНТСКОГО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ИНСТИТУТА
«СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ОТРАСЛИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ»

ABSTRACT BOOK OF THE 3RD INTERNATIONAL
SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE DEDICATED
TO THE 85TH ANNIVERSARY OF THE
TASHKENT PHARMACEUTICAL INSTITUTE
“MODERN PHARMACEUTICS:
ACTUAL PROBLEMS AND PROSPECTS”



TOSHKENT - 2022

однородной массы. Далее капсулируемую массу увлажняли 90% этиловым спиртом до оптимальной влажной массы. Полученную массу сушили в сушильном шкафу до остаточной влажности $2,5 \pm 1,7\%$. Далее полученную массу опудривали кальция стератом (до 1% капсулируемой массы), предварительно просеянным через сито с диаметром отверстий 100 мкм. Далее капсулы получали на капсулонаполняющей машине серии CGN-208D («ALIGNET MACHINERY», Co., Ltd, China). Полученные капсулы белого цвета, размером №0. Капсулы отвечают требованиям ГФ XI по таким показателям, как средняя масса и отклонение от неё ($0,12 \pm 2,5\%$), распадаемость (менее 15 минут), растворение (более $96,4 \pm 2,3\%$).

Выводы: на основе изучения физико-механических показателей сухого экстракта «ANTIDIABET» были разработаны состав и технология капсул «ANTIDIABET».

РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ КРЕМА «ДИСДЕРМ»

Каримова Ю.З., Файзуллаева Н.С., Мавлянова Ш.З.

Ташкентский фармацевтический институт, город Ташкент, Республика Узбекистан

Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр дерматологии и венерологии

МЗ РУз

e-mail: fayzullaeva.nodira@mail.ru

Актуальность: современная дерматология имеет в своём арсенале разнообразные по характеру и назначению лекарственные препараты для лечения и профилактики кожных заболеваний и косметологических дефектов. В последнее время в дерматологической практике отмечается рост аллергических заболеваний кожи, себорейного дерматита, в основном среди детского населения и угревой болезни среди молодого возраста, резистентность к проводимой терапии и развитие осложненных форм заболеваемости. В связи с этим разработка состава и технологии новых высоко эффективных и импорто замещающих лекарственных препаратов для наружной терапии кожных форм проявления аллергии остаётся актуальной проблемой.

Цель: разработка состава и технологии крема «Дисдерм».

Объект исследования: фундаментальные исследования показали, что лечебные свойства природных кремней представляет большой научно-практический интерес для практической медицины. Экспериментальными исследованиями установлено противовоспалительные и антимикробные свойства кремнистых растворов SiO_2 в дозе выше 30 мг. Кремний как микроэлемент является биологически необходимым для живого организма. Исследованиями доказано, что нарушение обмена кремния в организме человека обуславливает развитие ряда кожных заболеваний - дерматиты, рожистые воспаления кожи и др. (А. Скальный, 2004 г.). По данным зарубежных авторов кремневая вода оказывает содействие организму в компенсации негативного экологического фактора (индустриального, антропогенного и др.), направленного на повышение иммунитета и поддержание нервной системы.

Результаты: на основании анализа литературы нами совместно с учёными Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра дерматологии и венерологии МЗ РУз был разработан состав крема для лечения и профилактики кожных заболеваний и косметологических дефектов на основе кремнистых растворов «Дисдерм»:

Состав крема «Дисдерм» на 100 г: Активизированный кремнистый раствор 0,005%, содержащий кристаллический кремний 5 мг - 35,0. Основа: вазелин - 30,0, ланолин - 30,0, эмульгатор BTMS - 3,0, молочная кислота 40% - 2,0. Общая масса крема 100,0

Технология крема «Дисдерм» .В котле с паровой рубашкой при температуре $45-55^\circ\text{C}$ сплавляем вазелин, ланолин и эмульгатор BTMS. Ланолин как эмульгатор поддерживает масляную фазу, а катионный эмульгатор BTMS стабилизирует водную фазу. Здесь происходит соэмульгирование. Соэмульгирование крема «Дисдерм» проводили в целях обеспечения стабильности эмульсионного крема типа «В/М» в течение всего срока хранения, для предотвращения расслаивания. В отдельной ёмкости подогреваем активизированный кремнистый 0,05% раствор до кипения ($+95-98^\circ\text{C}$). Далее 0,05% активированного раствора кремнистого по немногу добавляем в сплав жировой фазы с эмульгатором, при тщательном перемешивании. Полученный крем охлаждается до температуры $35-40^\circ\text{C}$ вводим 40% раствор молочной кислоты (или 1,0 г 80% лимонной кислоты) до показателя pH 5,4-5,8. Далее крем гомогенизируется в течении 3-5 часов. Готовый крем «Дисдерм» фасуем в широкогорлые склянки из тёмного стекла с навинчиваемой пластмассовой крышкой или в тубы из ПВХ (поливинилхлорида).

Выводы: в ходе проведённых исследований был разработан состав и технология крема «Дисдерм».

ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ СОЗДАНИЯ ГЕЛЕЙ И ОЦЕНКА ИХ КАЧЕСТВА

Назарова З.А.

Ташкентский фармацевтический институт, г. Ташкент, Республика Узбекистан

e-mail: nazarova.zarifa@list.ru

Актуальность: для развития фармацевтической отрасли проводятся научные исследования на основе растительного сырья и синтетических веществ с применением новейшей технологии современного оборудования по созданию оригинальных лекарственных средств и БАД (биологически активных добавок).

Изучаются их составы, технологии, качественные показатели, фармакологическая эффективность и стабильность. Особое внимание уделяется исследованиям по стандартизации гелевых препаратов, содержащих лекарственные вещества различных фармакологических групп и внедрению их в медицинскую практику.

Важной задачей Министерства здравоохранения Республики Узбекистан является обеспечение населения и лечебно – профилактических учреждений эффективными, безопасными и экономически недорогими лекарственными препаратами.

Гели – как аппликационная, мягкая, лекарственная форма предназначена для локального применения, представляет собой одну-, двух- или многофазную дисперсную систему с жидкой дисперсионной средой. В них содержатся в малых концентрациях гелеобразующие вещества, обуславливающие их реологические свойства. В суспензиях, эмульсиях, как в дисперсных системах они играют роль стабилизатора и называются эмульгелями.

Если гели приготовлены на гидрофобных основах и гелеобразователи липофильные (полиэтилен, диоксид кремния), то гели называются олеогелями. Существуют еще гидрофильные – гидрогели. В составе присутствуют полярные растворители, а гелеобразователи: карбомер, производные целлюлозы, трагакант и другие. В последнее время интерес к гидрофильным гелям возрастает. Помимо всех присущих им положительных качеств они в водной среде обладают высоким сорбционным свойством, а когда высыхают, на пораженном участке кожи образуют стойкие защитные пленки. При ожогах кожи гидрогели в качестве первой помощи обладают охлаждающим действием, предупреждая образования пузырьков и дегидратации тканей.

В гелях объединены свойства и твердой и жидкой сред и при аппликации они образуют внутреннюю водную структуру. Что дает возможность смешивать несовместимые вещества друг с другом. Свойства гелей имеют одновременно и твердую и жидкую структуру широко используется в стоматологии. Как твердая структура хорошо прикрепляется к зубам и помогает обработке зубов лекарственными веществами. А при жидкой структуре применяются гели в электрофорезе. Значит, на сегодняшний день гели являются одной из основных лекарственных форм в дерматологии и стоматологии.

Цель: создание гелевых лекарственных форм и оценка их качества. Отечественными учеными установлено, что на фармацевтическом рынке республики гели составляют всего 2%. 98% приходится на зарубежную продукцию. Разработка импортозамещающих гелей местного производства является актуальной.

Методы и материалы: для достижения терапевтического действия геля, необходимо выбрать оптимальный состав, содержащий композиции ВМС, от их природы и количества зависит качество гелей. Они должны быть совместимы между собой и ЛВ, которые максимально должны высвободиться из них.

Результаты: гели должны обладать качественными показателями, т.е. отвечать по физико-химическим, технологическим, биофармацевтическим, реологическим и фармакологическим свойствам, требованиям, предъявляемым НД к гелям.

Выводы. Комплексный анализ разработанных гелей даст возможность производить качественную, конечную продукцию гелей и рекомендовать их к применению.

ОБРАЗОВАНИЕ ВЕЩЕСТВ С БИОЭМУЛЬГИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ МИКРООРГАНИЗМАМИ ПРИРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ «ТИБЕТСКИЙ РИС»

Тихомирова О. М.

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный химико-фармацевтический университет» МЗ РФ, г. Санкт-Петербург, Российская Федерация
e-mail: olga.tikhomirova@pharminnotech.com

Актуальность: микроорганизмы в процессе жизнедеятельности способны синтезировать широкий спектр высоко- и низкомолекулярных соединений, обладающих биоэмульгирующими свойствами. Эти вещества интересны не только в качестве стабилизаторов эмульсий, но и как самостоятельные антибактериальные, противогрибковые и противовирусные средства. Образуемые пробиотическими микроорганизмами, они могут участвовать в подавлении возбудителей заболеваний мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта, в том числе и препятствуя адгезии условно-патогенных и патогенных микроорганизмов. Молочнокислые бактерии и дрожжи, входящие в состав природной ассоциации микроорганизмов «Тибетский рис» (ТР), проявляют выраженную антагонистическую активность в отношении ряда грамположительных и грамотрицательных бактерий, дрожжевых и мицелиальных грибов. Ранее было установлено, что вклад в антимикробное действие нативного раствора, полученного при культивировании этой микробной ассоциации на молочно-сахарной среде, вносят не только органические кислоты, но и вещества иной химической природы.

Цель: изучение способности микроорганизмов, входящих в ассоциацию ТР, выделять в окружающую среду метаболиты, обладающие свойствами биосурфактантов.

Материалы и методы: микробную ассоциацию ТР культивировали на молочно-сахарной среде при $22 \pm 2^\circ\text{C}$ в течение 5 сут. Использовали молоко жирностью 2,5% (среда 1) и 1,5% (среда 2). Эмульгирующую активность определяли через 24, 48, 72, 96 и 120 ч культивирования. Для получения нативного раствора (НР) клетки микроорганизмов-ассоциантов отделяли от культуральной жидкости центрифугированием. Часть НР нейтрализовали 0,1М раствором NaOH до pH 7,0. 5 мл НР, полученного после удаления клеток из культуральной жидкости определенного срока культивирования, смешивали с 5 мл тетрадекана и интенсивно встряхивали в течение 1 мин для образования эмульсии. В качестве контроля тетрадекан в отношении 1:1

ИШЛАБ ЧИҚИШ	
// <u>Эрназаров А.М., Мамажанова Э.А.</u>	241
ЭРБАҲОР ЎСИМЛИГИНИ ЕР УСТКИ ҚИСМИДАН СУЮҚ ЭКСТРАКТ ОЛИШ ТЕХНОЛОГИЯСИНИ ИШЛАБ ЧИҚИШ	
// <u>Эрназаров А.М., Тоштемирова Ч.Т., Мамажанова Э.А., Қаршибоев Ш.Ў</u>	241
КОВРАК (FERULA) ЎСИМЛИГИДАН ФАРМАЦЕВТИКА САНОАТИ УЧУН АНТИОКСИДАНТ ДОРИ ВОСИТАЛАРИ ВА КАПСУЛА ОЛИШНИНГ ТЕХНОЛОГИЯСИ	
// <u>N.F. Yusupova, M.M. Murodov., Z.X. Sandymbaeva</u>	242
QURUQ EKSTRAKTLARNING NAMLIK YUTISHINI ANIQLASH	
// <u>Kayumov F.S., Kayumova G.G.</u>	242
QUSHTORON O' SIMLIGIDAN ENDOFIT MIKROORGANIZMLARNI AJRATISH	
// <u>Otajonova N.S, Ubaydullayeva X.A., Hakimova M.O.</u>	243
МОДИФИКАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИМИ АМИНОГРУППУ, ПОЛИСАХАРИДАМИ	
// <u>Хамроева С.А., Чинибекова Н.К., Каримов А.</u>	244
СЕЛЕКТИВНЫЕ АДсорбЕНТЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СУБСТАНЦИИ ТАНИНА ИЗ КОРЫ ИВЫ	
// <u>Мавлонова М.Г., Рахимова О.Р., Рахимова Г.Р.</u>	244
РАЗРАБОТКА РАДИОФАРМПРЕПАРАТОВ В КАЗАХСТАНЕ	
// <u>Бурханова М.Н., Тусупова Н.М., Турашева С.К., Оразова С.Б.</u>	245
РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ АКТИВНЫХ ДОБАВОК (БАД) НА ОСНОВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ РАСТЕНИЙ	
// <u>Зулпиханова А.А., Торланова Б.О.</u>	246
РАЗРАБОТКА ТЕХНОЛОГИИ И ПОЛУЧЕНИЕ ПРОТИВОПАЗИТАРНОГО СРЕДСТВА ИЗ ШЕЛУХИ ТЫКВЕННЫХ СЕМЕЧЕК	
// <u>Кулыбек А.Б., Мусрепова А.А., Байжанов А.Ж.</u>	246
РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ КАПСУЛ АНТИГЕЛЬМИНТНОГО ДЕЙСТВИЯ	
// <u>Бурхонова Н.К., Файзуллаева Н.С., Ташмухамедова М.А., Хожамбергенова П.И.</u>	247
ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ПОЛУЧЕНИЮ КАПСУЛ ГЕМОСТАТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ	
// <u>Эгамова М.А., Усуббаев А.М., Матчинов О.Д., Зуфарова З.Х.</u>	248
ИССЛЕДОВАНИЯ ПО КАЧЕСТВУ В РАЗРАБОТКЕ ТЕХНОЛОГИИ КАПСУЛ ГЕМОСТАТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ	
// <u>Хамрохужаева М.А., Эгамова М.А., Усуббаев М.У., Зуфарова З.Х.</u>	248
РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ КАПСУЛ «ANTIDIABET»	
// <u>Жалилов У.М., Файзуллаева Н.С.</u>	249
РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ КРЕМА “ДИСДЕРМ”	
// <u>Каримова Ю.З., Файзуллаева Н.С., Мавлянова Ш.З.</u>	250
ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ СОЗДАНИЯ ГЕЛЕЙ И ОЦЕНКА ИХ КАЧЕСТВА	
// <u>Назарова З.А.</u>	250
ОБРАЗОВАНИЕ ВЕЩЕСТВ С БИОЭМУЛЬГИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ МИКРООРГАНИЗМАМИ ПРИРОДНОЙ АССОЦИАЦИИ «ТИБЕТСКИЙ РИС»	
// <u>Тихомирова О. М.</u>	251
РАЗРАБОТКА СОСТАВА И ТЕХНОЛОГИИ ГРАНУЛ «FATIFILTRUM»	
// <u>Умаралиева Н.Р., Максудова Ф.Х.</u>	252
ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОЦЕССА ЭКСТРАКЦИИ ФЛАВОНОИДОВ ИЗ НАДЗЕМНОЙ ЧАСТИ <i>LEONURUS TURKESTANICUS</i>	
// <u>Умарова О.У., Бахтиёров Ж.Г., Абдурахманов Б.А., Сотимов Г.Б., Тилова Г.Х.</u>	253
ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ДАВЛЕНИЯ ПРЕССОВАНИЯ НА ФИЗИКО-МЕХАНИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ТАБЛЕТОК АМЛОДИПИНА БЕСИЛАТА ПО 5,0 И 10,0 МГ	
// <u>Хайдаров В.Р., Джалилов А.Х.</u>	254
РАЗРАБОТКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ КАПСУЛ «ШАРК ТАБИБИ» С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МАТЕМАТИЧЕСКОГО МОДЕЛИРОВАНИЯ	
// <u>Бекчанов Х.К., Камбаров Х.Ж.</u>	254
“ДИКЛО-АС” СУБСТАНЦИЯСИНИ ТЕХНОЛОГИК ХОССАСИНИ ЎРГАНИШ	
// <u>Худоярбекова Д.Р., Эрназаров А.М.</u>	255
ИЗУЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ И СРОКОВ ГОДНОСТИ КАПСУЛ «АЦЕПАНИН»	
// <u>Жалолитдинова М.Ш., Юнусова Х.М.</u>	256
ИЗУЧЕНИЕ БИОФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ПРЕПАРАТА «АЦЕПАНИН»	