



**«FARMATSEVTIKA SOHASINING BUGUNGI HOLATI:
MUAMMOLAR VA ISTIQBOLLAR»**
XALQARO ILMIIY-AMALIY ANJUMAN MATERIALLARI

МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
**«СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ОТРАСЛИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ»**

ABSTRACTS BOOK OF INTERNATIONAL
SCIENTIFIC-PRACTICAL CONFERENCE ON THE THEME
**"MODERN PHARMACEUTICS:
ACTUAL PROBLEMS AND PROSPECTS"**

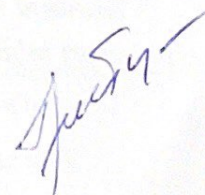
TOSHKENT-2021

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI
SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
TOSHKENT FARMATSEVTIKA INSTITUTI**

**“FARMATSEVTIKA SOHASINING BUGUNGI HOLATI:
MUAMMOLAR VA ISTIQBOLLAR”
(XALQARO ILMIY-AMALIY ANJUMANI MATERIALLARI)**

**(МАТЕРИАЛЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ
КОНФЕРЕНЦИИ)
«СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ:
ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ»**

TOSHKENT - 2021



**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКВИВАЛЕНТНОСТИ
АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ЦЕТИРЕЗИН**

Рахматова С.А., Гаибназарова Д.Т., Касимова Д.Б.
Ташкентский фармацевтический институт, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность: в настоящее время на мировом фармацевтическом рынке большая часть оборота лекарственных препаратов приходится на воспроизведенные лекарственные средства (дженерики). Доля дженериков рецептурного отпуска в непатентованном сегменте фармацевтического рынка США составила почти 90%, что дало экономии в 121 млрд. долларов. Отечественный фармацевтический рынок же развивается преимущественно за счет дженериков, доля которых, по различным данным, составляет от 78 до 95%. Наряду с различиями в качестве АФС (активная фармацевтическая субстанция) и технологии производства лекарственных препаратов, различия во вспомогательных веществах в составе препарата и их качество может являться причиной терапевтической неэквивалентности лекарственных препаратов, несмотря на их фармацевтическую и биологическую эквивалентность.

Цель исследования: определить фармацевтическую эквивалентность антиаллергических препаратов, содержащих цетиризин, выпущенных разными производителями.

Материалы и методы: таблетки различных фармпроизводителей, содержащие цетиризин, сравнительный анализ.

Результаты: проведены исследования по определению фармацевтической эквивалентности трёх препаратов, содержащих цетиризина дигидрохлорид, выпущенных разными производителями. С этой целью выбраны дженериковые препараты: таблетки «Зиртек» (USB FARCHIM, Швейцария), таблетки «Зодак» (Zentiva, Чешская республика) и таблетки «Цетиризин» (Replekpharm, Македония) (оригинальный препарат). Нами первоначально по аналитическому нормативному документу таблеток цетиризина, таблеток «Зиртек» и «Зодак» проведен сравнительный анализ состава исследуемых таблеток. При сравнении состава таблеток определены различия в использованных вспомогательных веществах. Так, в составе таблеток цетиризина, «Зиртек» и «Зодак» использованы различные вспомогательные вещества, и их количества различаются, масса таблеток одинакова. В таблетках «Зиртек» в качестве вспомогательных веществ сохранены целлюлоза микрокристаллическая, лактозы моногидрат, кремния диоксид коллоидный, магния стеарат, но введены и другие вспомогательные вещества (Опадрай® Y-1-7000 (гипромеллоза (E464), титана диоксид (E171), макрогол 400)). В таблетках «Зодак» в качестве вспомогательных веществ сохранены лактоза моногидрат, магния стеарат, но введены и другие вспомогательные вещества (крахмал кукурузный, повидон 30, оболочка: гипромеллоза 2910/5, макрогол-6000, тальк, титана диоксид, симетикона эмульсия SE 4.).

Количество вспомогательных веществ по сравнению с другими таблетками почти одинакова. По аналитическому нормативному документу на таблетки цетиризин проведена оценка качества оригинального и дженериковых препаратов.

Определены показатели качества таблеток, содержащих цетиризин по показателям, включённым в НД. Выявлено соответствие показателям качества в соответствующих НД. Так, при определена масса каждой таблетки, которая составляет 10 мг. Установлено, что исследуемые таблетки по некоторым качественным показателям имеют отличия. В нормативном документе для таблеток цетиризин не введены следующие показатели: диаметр и высота таблеток, потеря в массе при высушивании, прочность на истирание, определение истираемости таблеток. По аналитическому нормативному документу таблеток «Зодак» и «Зиртек» не определяется показатель истираемости, но определяется прочность таблеток. В таблетках «Зодак» и «Зиртек» не определяется время распадаемости, содержание

SECTION 4. QUALITY CONTROL, STANDARDIZATION AND
CERTIFICATION OF MEDICINES

цетиризина. Для таблеток «Зодак» и «Зиртек» не определяется потеря в массе таблеток при высушивании, содержание цетиризина.

Выводы: определена фармацевтическая эквивалентность таблеток, содержащих цетирезин, выпущенных разными производителями и выявлена неэквивалентность препаратов по ряду показателей.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ В ТЕРАПИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

Турдикулова З.Р., Халилова Ш.Р.

Ташкентский фармацевтический институт, г. Ташкент, Республика Узбекистан

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются причиной инвалидности и преждевременной смертности во всем мире. В основе патологии лежит атеросклероз, который развивается на протяжении многих лет, и обычно приобретает серьезные формы к тому времени, как начинают наблюдаться симптомы, обычно в среднем возрасте.

Цель исследования. Принимая во внимание прогрессирующий характер этого заболевания, во всех странах мира прилагаются усилия, направленные на его своевременное выявление и раннее лечение.

Несмотря на определенный прогресс в лечении данной патологии, нерешенные вопросы всё еще остаются. В определенной степени это связано с наличием ряда побочных эффектов, а также противопоказаний для использования синтетических препаратов различных химических классов. В этой связи очевидна целесообразность использования лекарственных растений в комплексном лечении атеросклероза. Учитывая это, разработка альтернативных методов лечения данного заболевания сегодня достаточно востребована. Одним из таких методов терапии атеросклероза является применение фитотерапии.

Материалы и методы. Лекарственные растения, используемые в терапии атеросклероза, помимо гиполлипидемического действия, оказывает положительные влияния на функцию других органов и тканей. Многие растения содержащие биологически активные вещества с высокой степенью биодоступности и усвояемости, дают седативный, желчегонный, противовоспалительный, тонизирующий эффект, обогащают организм микроэлементами, витаминами. Приоритетно выраженный поливалентный эффект лекарственных растений, используемых в комплексной терапии атеросклероза, позволяет обеспечить профилактику вызываемых им осложнений. Фитотерапия способна занять доминирующее положение, применяться в равных соотношениях с синтетическими препаратами и отходить на задний план, как вспомогательная составляющая. Однако, в любом случае требуется длительное применение лекарственных растений, так как только в этом случае они обеспечивают надлежащий терапевтический эффект (табл.1).

Результаты: в таблице 1 приведены сведения о лекарственных растениях, рекомендуемых для лечения осложнений при атеросклерозе. Комплекс биологически активных веществ (БАВ), например, витамины, органические кислоты, эфирные масла и флавоноиды, которые содержатся в растениях. Широкие возможности выбора, взаимозаменяемость и хорошая переносимость больными позволяет использовать фитосборы длительное время.

Таблица 1

Лекарственные растения, рекомендуемые для лечения осложнений, вызываемых при атеросклерозе

Осложнения болезни	Лекарственные растения, рекомендуемые для лечения осложнений
-гипертоническая болезнь	боярышник, астрагал, девясил высокий, диоскорея кавказская, сушеница болотная, калина обыкновенная, Melissa лекарственная, укроп пахучий, арония черноплодная, бузина, донник, арника горная, брусника, лен, лимонник, липа, мята, одуванчик, рябина обыкновенная, синюха, смородина, солодка, сушеница,

ОПТИМИЗАЦИЯ ЭКСТРАКЦИИ ОДУВАНЧИКА <i>Усенов А.Б., Султанова Ш.А., Самандаров Д.И., Шокирова Н.А.</i>	212
ТАБИЙ ОКСИКИСЛОТАЛАР АСОСИДА АКРИЛАМИДЛАРНИНГ МОНОМЕРЛАРИНИ N-ВИНИЛ ПИРРОЛИДОН БИЛАН СОПОЛИМЕРЛАНИШИ <i>Хазратқулова С.М., Мухамедиев М.Г., Зокирова Н.Т., Хатомов Д.С.</i>	213
МАКСАЦ+Ц ТАБЛЕТКАСИ ТАРКИБИДАГИ АСКОРБИН КИСЛОТАСИ ВА ВИТАМИН В ₆ ЮССХ УСУЛИ ЁРДАМИДА МИҚДОРНИ АНИҚЛАШ <i>Солиева Г.В., Мухитдинова К.Ш., Юнусходжаева Н.А.</i>	214
ИЗУЧЕНИЕ ЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА РАСТЕНИЯ <i>GERANIUM SANGUINEUM</i> . <i>Раимова К.В., Абдулладжанова Н.Г.</i>	215
ИЗУЧЕНИЕ (МАКРО И МИКРО) ЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА РАСТЕНИЯ <i>EUPHORBIA FERGANENSIS</i> В. FEDTSH. <i>Раимова К.В., Абдулладжанова Н.Г.</i>	217
p-МАЛЕИНИМИДОБЕНЗОЙ КИСЛОТА ЭФИРЛАРИ СИНТЕЗИ <i>Тураева Х.К., Каримов А., Юлдашева М.Р.</i>	219
SEDATIV TA'SIRGA EGA BO'LGAN NASTOYKA TARKIBDAGI ETANOL MIQDORINI O'RGANISH <i>Turdiyeva Z.V., Yumisova X.M.</i>	220
КООРДИНАЦИОННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ VO (II) С ГЛУТАРОВОЙ КИСЛОТОЙ И ВИТАМИНОМ В ₅ <i>Фатхуллаева М.</i>	222
УГЛЕВОД ҲОСИЛАЛИ ПРЕПАРАТЛАР СИНТЕЗИ ВА УЛАРНИНГ ТИББИЙ АФЗАЛЛИКЛАРИ <i>Раҳматуллаев И.Р., Аҳаджонов М.М.</i>	223
СОДЕРЖАНИЕ АМИНОКИСЛОТНЫЙ СОСТАВ В ЯГОДАХ БУЗИНЫ ЧЕРНОЙ <i>Ходжаева М.А.</i>	225
2-ГИДРОКСИПРОПИЛ-β-ЦИКЛОДЕКСТРИН БИЛАН КОМПЛЕКСЛАШ ОРҚАЛИ ОЛИНГАН ЙОДНИНГ СУВДА ЭРУВЧАН СУПРАМОЛЕКУЛЯР БИРИКМАСИНИНГ ФИЗИК-КИМӱВИЙ ХОССАЛАРИНИ ӱРГАНИШ <i>Шарипов А.Т., Мирзохидова М.М., Болтаева Г.Х.</i>	226
ИЗУЧЕНИЕ ВОДОРАСТВОРИМЫХ ВИТАМИНОВ В ПЛОДАХ ХУРМЫ ДИКОЙ <i>Шердавлатова Н.Ш., Икрамова М.Ш., Мухамедова М.Ш.</i>	227
АЧЧИҚ ТОРОН СУЮҚ ЭКСТРАКТИНИ МИҚДОРНИ ТАХЛИЛ УСУЛИНИНГ ВАЛИДАЦИЯСИ <i>Юнусходжаева Н.А., Юнусхожиева Н.Э.</i>	229
ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ КОКАРБОКСИЛАЗЫ ГИДРОХЛОРИДА В РЕКТАЛЬНЫХ СУППАЗИТОРИЯХ «БОЛАВИТ» <i>Синдаров Н.У., Исмаилова М.Г.</i>	230
КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФЛАВОНОИДОВ НАДЗЕМНОЙ ЧАСТИ <i>SCUTELLARIA COMOSA</i> <i>Каримов А.М., Жураев М.У., Эргашева Ш.А., Маматханова М.А., Ботиров Э.Х., Пўлатова Ф.</i>	231
НОВЫЙ ТРИТЕРПЕНОВЫЙ ГЛИКОЗИД ИЗ РАСТЕНИЯ <i>ASTRAGALUS TRAGACANTHA</i> <i>STIPULOSA</i> BORISS <i>Кайтназаров Т.Н., Олимов Н.К., Рамазонов Н.Ш.</i>	233
SHAFRAN O'SIMLIGINING TIBBIYOTDAGI ANAMIYATI <i>Shotaqsudova M.O., Yunusxodjayeva N.A.</i>	234
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ЭКВИВАЛЕНТНОСТИ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРПЕРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ЦЕТИРЕЗИН <i>Рахматова С.А., Гаибназарова Д.Т., Касимова Д.Б.</i>	236