

СПІВЗАСНОВНИКИ

Національна академія медичних наук України ·
Державна установа «Інститут фармакології та токсикології НАМН України» ·
Державне підприємство «Державний експертний центр
Міністерства охорони здоров'я України» ·
Всеукраїнська громадська організація «Асоціація фармакологів України»

**Двомісячне
науково-практичне,
медичне видання**

Фармакологія та лікарська токсикологія

Заснований у серпні 2007 р.

Виходить 1 раз на 2 місяці

№ 5(24)/2011

ЗМІСТ

IV НАЦІОНАЛЬНИЙ З'ЇЗД ФАРМАКОЛОГІВ УКРАЇНИ 10–12 ЖОВТНЯ 2011 РОКУ, КИЇВ

Тези доповідей	3
Іменний покажчик.....	401
Інформація спонсорів	409

Іменний показчик

Makarenko Olga V. 399

Zhuk Olga V. 399

Zinkovsky Volodymir G. 399

A

Абдулкафарова Е. Р. 3

Абрамец И. И. 109

Абрамов А. В. 24, 72

Абрамова А. Б. 301

Авідзба Ю. Н. 4

Айюби А. О. 254

Акімова М. С. 274

Александрова А. И. 5

Алексеєва Е. А. 5

Алексеєва М. О. 6, 29

Алнукарі Абдул Карім 106

Альнасер Ейяд 105

Альчук І. Д. 308

Альчук О. І. 305

Ананько С. Я. 7

Андреєва О. О. 7, 9

Андрияnenков О. В. 38

Андріанова Т. В. 317

Андронаті К. С. 148

Андронаті С. А. 148

Андронаті С. А. 10

Андронов Д. Ю. 11

Анісімова С. І. 12

Антіпкін Ю. Г. 14

Антоненко П. Б. 15

Антонюк В. О. 184

Апихтіна О. Л. 322

Артемчук М. А. 119

Асадуллаєва Н. Я. 17

Афоніна Т. В. 18

Б

Бабак В. В. 19

Бабенко Л. П. 84

Базика О. Є. 53

Барало Р. П. 374

Барчина О. І. 200, 395

Батищева Н. Ю. 256

Бачинський С. Ю. 237

Бачинський Р. О. 117

Безверха І. С. 19

Бездетко Н. В. 20, 21

Безугла Н. П. 115

Безугла Н. П. 46

Бекало П. О. 375

Белай И. М. 23

Белай Н. Н. 23

Белегай Р. І. 281

Беленичев И. Ф. 24, 25, 26, 72, 110, 199, 228

Белякова А. Г. 27

Бердей Т. С. 92

✓ Березняков А. В. 28, 257

✓ Березнякова А. І. 6, 29

Берест Г. Г. 306

Бершова Т. А. 231

Белосветова Н. В. 258

Белоусова І. П. 275

Беляєва О. І. 30

Білай А. І. 212

Білай І. М. 31, 32, 33, 212, 265, 310

Білай Н. М. 265, 310

Білай С. І. 32, 33

Білошицька А. В. 249

Бобир'єв В. М. 34, 196

Бобков В. М. 200, 395

Бобкова Л. С. 328, 349

Бобро Е. В. 35

Бобырев В. Н. 33

Бобырева Л. Е. 33

Бойко М. О. 167, 176

Бойцова Л. В. 36, 98

Бомко Т. В. 205

Бондаренко В. О. 38

Бондаренко Л. Б. 12

Бондарев Є. В. 37

Борисенко Т. А. 168

Борисюк І. Ю. 69

Боріков А. Ю. 74

Бречка Н. М. 38, 167

Брускo А. Т. 40

Бурмака О. В. 39

Бур'янов О. А. 40

Бутко А. Ю. 57

Бутко Л. А. 57

Бутко Я. О. 42, 136, 366

Бухтиярова Н. В. 24, 199

Бухтиарова Т. А. 231

Бухтиарова Т. А. 43, 345, 372

В

Важнича О. М. 90

Вакалюк І. П. 288

Валитова И. А. 44

Вахненко А. В. 45

Ведерникова К. В. 256

Вельчинська О. В. 46

Ветрова Е. В. 46

Ветютнева Н. О. 47, 220

Ветрова К. В. 49

Березняков А. В., Попов С. Б.

ИЗУЧЕНИЕ АНТИЭКССУДАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ МАЗИ «ГЛИТАЦИД» ПРИ СУБПЛАНТАРНОМ И ИНТРАКУТАНТНОМ ВВЕДЕНИИ ФЛОГОГЕНОВ

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

Изучение антиэксудативной активности мази «Глитацид» было проведено на различных моделях острого воспаления. С учетом того, что в состав новой комбинированной мази входит нитазол, препаратом сравнения был выбран официальный гель «Пантестин»-Дарница, который известен как ингибитор простагландинов. Исходя из того, что разные флогогенные агенты имеют свои «пусковые» механизмы воспалительной реакции, можно с достаточной степенью вероятности предположить возможные механизмы противовоспалительного действия мази «Глитацид». Первым этапом работы явилось определение антиэксудативного действия мази «Глитацид» при субплантарном введении флогогенов у крыс на моделях острого каррагенинового, декстранового, гистаминового, каолинового и формалинового воспаления. Опыты были проведены на 90 белых нелинейных крысах массой 180–200 г обоего пола, которые были распределены на 3 большие группы (по 30 крыс в каждой): экспериментальная группа — животные, которым наносили мазь «Глитацид», 2 группа — группа

сравнения — животные, получавшие гель «Пантестин»-Дарница, контрольная группа — животные с воспалительными отеками, без лечения. В каждой группе было сформировано 5 подгрупп (по 6 крыс в каждой), разделенных по виду флогогенных агентов, вызывавших воспалительный отек. Анализ полученных результатов свидетельствует о том, что мазь «Глитацид» проявляет наиболее выраженное противовоспалительное действие на моделях острого воспаления, вызванного введением формалина, каррагенина и декстрапана: 34,1, 41,6, 36,4 % соответственно. Воспаление, индуцированное гистамином и каолином, мазь «Глитацид» ингибировала на 23–24 % в сравнении с контролем. Вторым этапом данного эксперимента явилось введение провоспалительных агентов интракутантно в переднюю стенку живота в виде отдельных папул размером 5 × 5 мм. Оценку капилляроукрепляющего действия проводили по разнице во времени окрашивания папул у контрольных и опытных животных согласно общепринятой методике. Установлено, что у животных контрольной группы

быстрее окрашивалась папула, образованная введением декстрана (1,4 мин). Позже происходило окрашивание папулы в месте введения каолина и каррагенина (2,6 и 2,7 мин), затем формалина (5,4 мин) и гистамина (6,6 мин). Предварительное нанесение мази «Глитацид» уменьшало сосудистую проницаемость, вызванную инъекцией всех флогогенных агентов, однако наиболее выраженный эффект она проявила при введении инъекции форма-

лина (в 3,2 раза по сравнению с контролем), каолина (в 3,0 раза), каррагенина (в 2,7 раза). Таким образом, скри-нинговые исследования, проведенные при субплантарном и интракутантном введении флогогенов, абсолютно сопоставимы между собой и показали, что мазь «Глитацид» проявляет наиболее выраженную активность на моделях острого воспаления, вызванного введением формалина, каррагенина и декстрана.