

ЛІКИ – ЛЮДИНІ

Сучасні проблеми створення, вивчення та апробації лікарських засобів

Матеріали XXVIII всеукраїнської
науково-практичної
конференції з міжнародною участю

**3 лютого 2011 року
м. Харків**

*Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 1 від 10 січня 2011 року*

Харків
Видавництво НФаУ
2011

Мохамад Махмуд Ассаф, Щокіна К.Г. Експериментальне вивчення антиексудативної активності екстрактів листя та кореня лопуха на моделі зимозанового набряку у щурів.....	85
Набока О.И., Алексеева М.А. Изучение миотропной спазмолитической активности карборена на изолированных фрагментах почечной артерии крыс.....	86
Николаева В.В., Москаленко Д.П. Гармонизация украинских и мировых стандартов в сфере порядка предоставления сообщений о подозреваемых серьезных непредвиденных побочных реакциях	87
Остапенко А.А., Белай И.М. Оценка гиполипидемической активности 7-(2-гидрокси-3-изопропоксипропил)-3-метил-8-(4-фенилпиперазин-1-ил)-ксантина при гиперлипидемии, вызванной введением твина-80.....	90
Панасенко О.І., Гоцуля Т.С., Гоцуля А.С., Книш Є.Г. Синтез та фізико-хімічні властивості похідних галогенідів 1-г-4-[(5-нітрофуран-2-іл)-метиленаміно]-4н-1,2,4-тріазол-1-іум та 1-г-3,5-диметил-4-[(5-нітрофуран-2-іл)-метиленаміно]-4н-1,2,4-тріазол-1-ум.....	90
Панасенко О.І., Кучерявий Ю.М., Гоцуля А.С., Книш Є.Г. Синтез, фізико-хімічні та біологічні властивості s-похідних 2-(4-(2-метоксифеніл)-5-г-1,2,4-тріазол-3-тіонів.....	91
Перцева Т.А., Перцева Н.О., Мищенко Н.А., Турлюн Т.С. Патогенетические аспекты применения аминокислоты таурин в комплексном лечении сахарного диабета.....	92
Поготова Г.А., Чеқман І.С., Горчакова Н.О., Небесна Т.ІО. Фармакологічні та квантово-хімічні властивості поліненасичених жирних кислот.....	94
Позднякова А.Ю., Куценко Т.О. Фармакологічна ефективність поліфенольного комплексу з суцвіть липи серцелистої та сиропу «ліпофен» при диклофенаковій гастропатії	96
✱ Попов С.Б., Березняков А.В. Порівняння ефективності протизапальних засобів на моделі лінійних ран шкіри	97
Попович В.П. Гепатопротекторна дія лікарського препарату рослинного походження - фламідар	98

ПОРІВНЯННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ЗАСОБІВ НА МОДЕЛІ ЛІНІЙНИХ РАН ШКІРИ

Попов С.Б., Березняков А.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків

Не дивлячись на те, що арсенал сучасних високоефективних НПЗЗ налічує більше 100 різних лікарських препаратів і постійно розширюється, неоднотипні дані з фармакологічної активності й вираженості побічних ефектів протизапальних препаратів, отримані

різними авторами в багатьох країнах, у різний період, із використанням неоднакових показників активності істотно ускладнюють порівняльну оцінку ефективності та безпеки в диференційному виборі препаратів даної групи при різноманітних запальних захворюваннях. Тому перед лікарем і провізором стоїть проблема раціонального вибору протизапального препарату й адекватної схеми застосування з урахуванням ефективності та безпеки при лікуванні конкретного захворювання. Враховуючи вищезазначене, було доцільним провести порівняльне вивчення фармакологічної активності протизапальних препаратів різних фармакологічних груп в експерименті. Для порівняльного дослідження були обрані сучасні НПЗЗ, які широко використовуються (неселективні інгібітори ЦОГ – індометацин, диклофенак, піроксікам; селективні інгібітори ЦОГ-2 – росикоксиб, етеракоксиб).

В якості експериментальної моделі були вибрані лінійні рани шкіри спини у щурів, оскільки вони містять в собі всі стадії запалення, (альтерацію, ексудацію та проліферацію). Становило інтерес порівняння впливу обраних препаратів на перебіг запального процесу на різаних лінійних ранах шкіри щурів. Порівняльні дослідження виявили, що всі стандартні НПЗЗ (росикоксиб, етеракоксиб, індометацин, диклофенак, піроксікам) позитивно впливали на всі інформативні показники запалення: зменшували об'єм запаленої площі (у середньому на 40-42 %), нормалізували вміст лейкоцитів у периферичній крові, покращували її реологічні властивості. Виділити який-небудь з вивчених препаратів по ефективності в даній серії експериментів можливості не було.

Таким чином, при лінійних шкірних ранах доцільно рекомендувати, як целекоксиб, росикоксиб, піроксікам, індометацин, так і диклофенак натрію.