

ДОЦІЛЬНІСТЬ КОМБІНАЦІЇ ПРОТИСУДОМНИХ ПРЕПАРАТІВ З ЛІКАРСЬКИМИ ЗАСОБАМИ ЯКІ ПРОЯВЛЯЮТЬ ВИРАЖЕНУ АНТИОКСИДАНТНУ ДІЮ

Кучеренко Л.І., Німенко Г.Р., Беленічев І.Ф.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

Розробка і створення високоефективних і безпечних лікарських засобів - актуальне завдання сучасної фармакології та фармації. Відкриттями останніх десятиліть було встановлено, що більшість поширених захворювань людини, які зменшують тривалість життя і знижують його соціальну активність, особливо патологія серцево-судинної системи, дихальних шляхів, нейродегенеративні захворювання, злоякісні новоутворення, у своєму патогенезі мають чітко виражену вільно-радикальну фазу. Здатність антиоксидантів гальмувати розвиток оксидативного стресу, стабілізувати структуру і функції клітинних мембран і створювати оптимальні умови для гомеостазу клітин і тканини, дає патогенетичне обґрунтування для їх застосування в комплексному лікуванні інфаркту міокарда, мозкових інсультів, гепатиту, атеросклерозу і т.д. з метою потенціювання ефективності засобів базової терапії. Останнім часом простежується створення лікарських засобів на основі фіксованих комбінацій, що містять сумісних за фізико-хімічними і фармакологічними характеристиками антиоксидант і препарат базової терапії, що визначає їх більш високу, у порівнянні з застосуванням у вигляді окремих компонентів комплексного лікування, терапевтичну ефективність і безпеку. Найбільш перспективним антиоксидантним компонентом фіксованих комбінацій в Україні на сьогодні є тіотриазолін який був створений під керівництвом професора Мазура І. А. Тіотриазолін має унікальні антиоксидантні властивості, підтверджені численними експериментальними і клінічними дослідженнями як в Україні, так і за її межами. Препарат, знижуючи гіперпродукцію супероксидрадикалу і пероксинітрита, попереджає окислювальну модифікацію білкових структур рецепторів, іонних каналів, ферментів, факторів транскрипції, активує антиоксидантну систему ферментів. Тіотриазолін володіє також метаболіотропною дією, спрямованою на збереження окислювальної продукції енергії, зменшені вираженості мітохондріальної дисфункції і апоптозу. Метаболіотропні і гепатопротективні властивості тіотриазоліну забезпечують безпеку майбутніх комбінацій за рахунок зниження токсичності і побічних ефектів. Все це дозволило розробити і успішно впровадити в клінічну практику такий комбінований препарат як "Тіоцетам" (пірацетам і тіотриазолін), що виявляє нейропротективні та ноотропні властивості, "Тіодарон" (аміодарон і тіотриазолін) в якості антиаритмічного і антиангінального засобу та "Індотріл" (індометацин та тіотриазолін) - як протизапальний засіб. Таким чином, створення високоефективних лікар-

ських засобів на основі фіксованих комбінацій з антиоксидантом тіотриазоліном дозволяє не тільки підсилювати основні властивості базового компонента, але і значно знижувати вираженість їх побічних ефектів.

Тому метою нашої роботи є підтвердження доцільності комбінації карбамазепіну з тіотриазоліном яка буде більш ефективна в порівнянні з іншими протисудомними препаратами, що дозволить також значно зменшити обсяг побічних ефектів і яка виявлятиме виражені антидепресивні, ноотропні, нейропротективні та антиоксидантні властивості.

Позитивним моментом застосування антиоксидантів при епілепсії є їх здатність підвищувати стійкість мозку до гіпоксії (судоми), активувати пластичні процеси в ЦНС (конвульсії викликають апоптоз), посилювати інтегративні механізми мозку.

Карбамазепін володіє, поряд з протиепілептичну дію, і анальгетичними властивостями. У той же час відомо, що больові подразнення є активними факторами стимуляції процесів пероксидації. Тому, використання препаратів зі значною антиоксидантною здатністю може вважатися цілком логічним і доцільним для боротьби з больовими станами, а значить, може бути перспективним при спільному застосуванні з карбамазепіном при лікуванні невропатичної болю. Таким адекватним антиоксидантним препаратом є тіотриазолін який посилює компенсаторну активацію анаеробного гліколізу, знижує пригнічення процесів окислення в циклі Кребса зі збереженням внутрішньоклітинного фонду АТФ. Він, надаючи виражену нормалізує на патобіохімічні процеси в головному мозку (інтенсифікація окисної продукції енергії в нейронах, зниження утворення синглетних форм кисню, реактивація антиоксидантної системи і посилення процесів адаптації нейронів в умовах гіпоксії), володіє церебропротекторною дією в умовах патології ЦНС, проявляє ноотропну, антиоксидантну, протиішемічну дію. Відомо, що епілепсія - це хронічна патологія, що викликає порушення всіх показників діяльності ЦНС. Страждає пам'ять, мислення, емоційна сфера. І тут нейропротекторні властивості тіотриазоліну гратимуть не останню роль.

Таким чином, можна вважати, що додавання тіотриазоліну до карбамазепіну дає можливість зменшити його побічні ефекти за рахунок зниження дози антиконвульсанту і забезпечити високу лікувальну дію.

З усього вище наведеного можна зробити висновок, що розробка та створення нового комбінованого лікарського засобу «Карбатрил», що поєднує виражений протисудомний ефект карбамазепіну з потужною антиоксидантною дією тіотриазоліну є доцільним.