

г. Запорожье) на нарушение энергетического метаболизма миокарда SHR-крыс. Материалы и методы. В миокарде (8-месячных) SHR-крыс, получавших в течение 30 суток внутривенно таблетки «Гипертрил» (20 мг/кг в сутки в пересчете на действующее вещество) определяли содержание АТФ, интермедиатов цикла Кребса, активность митохондриальной креатинфосфокиназы (мх-КФК), скорость открытия митохондриальной поры, содержание bcl-2-протеина и нитротирозина. Результаты исследований. Курсовое назначение SHR-крысам таблеток «Гипертрил» приводило к достоверному снижению АД на 20%, а также маркера нитрозирующего стресса – нитротирозина в митохондриях миокарда. Гипертрил уменьшал повреждение митохондрий (снижение скорости открытия циклоспорин_A-зависимой поры) и приводил к увеличению продукции АТФ в реакциях цикла Кребса на трикарбонном и дикарбонном участках (повышение уровня изоцитрата и малата), а также нормализовывал транспорт энергии (активность мх-КФК). Гипертрил повышал уровень антиапоптотического bcl-2 в митохондриях кардиомиоцитов. Референс-препарат Метопролол конкурировал с Гипертрилом по антигипертензивному действию (снижение АД на 16%) на фоне отсутствия кардиопротективного и митопротективного эффектов. Вывод. Гипертрил на фоне снижения АД у SHR-крыс проявляет кардиопротективные и митопротективные свойства, прерывая NO-зависимые пути повреждения митохондрий.

УДК: 615.213-021.272

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КАРБАМАЗЕПИНА И ТАБЛЕТОК «КАРБАТРИЛ»

Беленичев И.Ф., Кучеренко Л.И., Нищенко А.Р.

Запорожский государственный медицинский университет
Кафедра фармацевтической химии

Эпилепсия является одним из наиболее распространенных заболеваний нервной системы. Заболеваемость эпилепсией составляет 50 - 70/100000 человек, распространенность 5 - 10/1000 человек. Не менее одного припадка в течение жизни переносят 5% населения, у 20 - 30% больных эпилепсией является пожизненной. Обилие форм эпилепсии, многообразие действия различных противосудорожных препаратов, особенности их эффектов при разных формах эпилепсии создают существенные трудности в выборе правильной тактики лечения больных. Поэтому основной целью нашей работы было проведение сравнительного анализа фармакологических свойств одного из самых распространенных

противоэпилептических средств, а именно Карбамазепина с новым комбинированным таблетированным препаратом «Карбатрил» в основу которого входит карбамазепин и тиотриазолин в соотношении 1,5:1. Чтобы выполнить поставленную цель нами была проанализирована научная литература, статьи, информационные листы для составления сравнительной характеристики анализируемых препаратов. В результате было установлено, что по силе противосудорожного, анальгезирующего и антидепрессивного действия Карбамазепин уступает новому комбинированному препарату «Карбатрил», который в свою очередь проявляет новые фармакологические свойства такие как: нейропротективные, ноотропные, антиоксидантные, противотревожные, актопротективные свойства; планируется расширить сферу применения таблеток «Карбатрил» за счет малых форм эпилепсии, доброкачественной парциальной эпилепсии с центрo-темпоральными спайками, а также при других расстройствах, таких как алкоголизм, наркомания, игромания, болевых синдромах, для предупреждения судорожных припадков при черепно-мозговых травмах, рассеянном склерозе; также следует отметить, что «Карбатрил» за счет присутствия в своем составе антиоксидантного препарата с широким спектром действия, а именно тиотриазолина значительно уменьшил количество побочных эффектов по сравнению с Карбамазепином. Выходя из выше сказанного можно отметить неоспоримое преимущество по всем критериям нового комбинированного таблетированного препарата «Карбатрил», в основу которого входят такие действующие вещества как карбамазепин и тиотриазолин в оптимальном соотношении 1,5:1.

UDK: 612.822.014.1:577.112

THE ANTIOXIDANT PROPERTIES OF GLUTATHIONE SYSTEM MODULATORS

Belenichev I.F., Lytvynenko E.S.

Zaporozhье State Medical University

The pharmacology department and general prescription. The growth and spread of ischemic brain lesions among people around the world continues to grow steadily, in spite of the progress made in modern neuropharmacology. Under these circumstances an important aspect in the treatment of cerebral stroke becomes the pharmacological regulation of the molecular and biochemical mechanisms of endogenous neuroprotection. Stabilization of the functions of the antioxidant