

## НАЗВАНИЯ ЯДОВИТЫХ РАСТЕНИЙ В ДРЕВНЕГРЕЧЕСКОМ И ДРУГИХ ЯЗЫКАХ

Приемец Н.С.

Научный руководитель: проф. Доля В.С.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра фармакологии, фармакогнозии и ботаники

Цель работы: проанализировать названия ядовитых растений в различных языках. Материал исследования: публикации в монографиях, «флорах» стран, словарях, учебниках. Методы исследования: биологический, лингвистический, сопоставительный. Результаты исследования: ботаническое научное название растения в виде номенклатурного таксона введено в Международный кодекс ботанической номенклатуры, в котором растение содержит термин *toxicon* (гр. ядовитый), например, *Toxidendron* (токсическое, ядовитое дерево), *Strychnos toxifera* (дословно, чилибуха ядотонесущая). Латинизированное прилагательное *mezereum* (ядовитый) от арабского слова *mezereum* – яд вошло в испанский и английский язык в виде термина *mezereon* и в название *Daphne mezereum* – по-русски волчье лыко, волчьи ягоды. Отчетливое название ядовитых растений в Международном кодексе ботанической номенклатуры включает, кроме *toxicon*, термин *venenum*, *vomitorium*, в национальных и народных названиях: *devil*, *poison*, *nightshade*, *woolfberry* (английский), *diable* (французский), *diablo* (итальянский), волчьи ягоды, чертовый, дьявольский (русский язык). Так, *Mandragora officinarum* L. – из языка санскрит: *mandros* – сон и *agore* – вещество, т.е. растение с химическим составом, вызывающим у человека состояние между сном и явью; по-русски: яблоки дьявола, сонное зелье, яблоки любви. Последний метафорический термин – яблоки любви используется также в народной номенклатуре во французском, немецком, испанском языках.

## РАЗРАБОТКА ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ПЛЕНОК С ГЕНТАМИЦИНА СУЛЬФАТОМ В ЗАВОДСКИХ УСЛОВИЯХ

Пучкан Л.А.<sup>1</sup>, Фуклева Л.А.<sup>2</sup>

Научный руководитель: к.фарм.н., доц. Пучкан Л.А.

Запорожский государственный медицинский университет

<sup>1</sup>Кафедра технологии лекарств

<sup>2</sup>Кафедра фармакогнозии, фармацевтической химии и технологии лекарств ФПО

Цель исследования. Разработать оптимальный состав и технологию приготовления гинекологической пленки с гентамицина сульфатом. Материалы и методы. В качестве лекарственного вещества использовали антибиотик – гентамицина сульфат. В качестве носителя – биополимер растворимый, желатин, метилцеллюлоза и др.; пластификаторов – глицерин, твин-80, поливинилпирролидон. Гинекологическая (вагинальная) пленка – является лекарственной формой, которая соответствует анатомо-физиологическим особенностям шейки матки, осуществляет доставку лекарственного вещества в пораженный участок и характеризуется пролонгированным действием. Перспективность использования аминогликозидных антибиотиков диктуется приоритетностью в применении гентамицина сульфата, внедрение которого связано с широким спектром антимикробного действия, в том числе, устойчивых к действию других антибиотиков. Полученные результаты. Используя 2х факторный план дисперсионного анализа был отобран оптимальный состав и предложена технологическая схема производства гинекологических (вагинальных) пленок с гентамицина сульфатом в заводских условиях. Выводы. Основными стадиями процесса стали: приготовление основы-носителя, приготовление пленочной массы, формирование вагинальных пленок, упаковка, готовый продукт.

## ВСТАНОВЛЕННЯ ПОКАЗНИКІВ ДІУРЕТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ РЯДУ (4-АМІНО-5-(АЛКІЛТІО)-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛ)(ФЕНІЛ)МЕТАНОЛІВ

Рудь А.М., Кучерявий Ю.М.

Науковий керівник: д.фарм.н., доц. Каплаушенко А.Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра фізико-хімії

З кожним роком серцево-судинні захворювання набувають все більш молодого віку. На вітчизняному фармацевтичному ринку існує велика кількість лікарських препаратів з різним механізмом дії для лікування даних патологій. Однак вони мають ряд своїх недоліків. Для сучасної науки існує ще велика кількість гетероциклічних систем, які вивчені неповно. Не виключенням в цьому плані є і ядро 1,2,4-тріазолу, яке відоме своїм широким рядом фармакологічних властивостей. Незважаючи на велику кількість робіт в цій галузі, деякі похідні 1,2,4-тріазол-3-іонів вивчені недостатньо, що надає актуальності вищевказаній проблематиці. Метою нашого дослідження було вивчення діуретичних властивостей сполук в ряду (4-аміно-5-(алкілтіо)-1,2,4-тріазол-3-іл)(феніл)метанолів. Дані речовини були отримані з використанням реакції нуклеофільного заміщення вихідної сполуки – (4-аміно-5-меркапто-1,2,4-тріазол-3-іл)(феніл)метанолу, що була синтезована за описаною в літературі методикою. Структура синтезованих сполук підтверджена комплексним використанням сучасних фізико-хімічних методів аналізу. Встановлення показників діуретичної активності проводили за методом Берхіна на білих нелінійних щурах. Для дослідження сечогінних властивостей використовували вибірки по 7 щурів в кожній групі.

Речовини вводили у вигляді водної суспензії в шлунок за допомогою зонду одночасно з водним навантаженням в кількості 3 мл на 100 г маси тіла тварини. Забір сечі проводили через кожну годину протягом 4 годин. В якості препарату порівняння використовували гіпотіазид. В результаті експерименту були виявлені сполуки, які перевищують референтний препарат і можуть бути рекомендовані для подальших поглиблених фармакологічних досліджень.

### **АНАЛИЗ «ЗАТРАТЫ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КУВАНА® (САПРОПТЕРИНА)**

Рыбченко Ю.В., Ягудина Р.И.

Ягудина Р. И., заведующий кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики  
ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Минздрава России  
Кафедра организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики

Цель исследования – провести сравнительный анализ «затраты-эффективность» применения сапроптерина в комбинации с диетотерапией и только диетотерапии при лечении больных фенилкетонурией. Материалы и методы. Методы фармакоэкономического анализа – анализ затрат, анализ эффективности, анализ «затраты-эффективности», моделирование. Расчет в модели производился для детей с 4 лет до наступления их взросления с начальным средним весом 14 кг. Ставка дисконтирования составила 3%. Полученные результаты. Основываясь на данных, полученных в результате анализа эффективности и анализа затрат, был произведен расчет коэффициента «затраты-эффективность» (CER), который отражает необходимые затраты на единицу эффективности. Было определено, что показатель CER для терапии больных фенилкетонурией с применением сапроптерина в комбинации с диетотерапией составил 354 800 руб., только для диетотерапии – 535 844 руб. Выводы. Таким образом, CER для терапии с использованием сапроптерина в комбинации с диетой ниже, чем только для диетотерапии, что позволяет определить данную терапию как доминантную с точки зрения анализа «затраты-эффективность».

### **АНАЛИЗ «ВЛИЯНИЯ НА БЮДЖЕТ» ТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ КУВАНА У БОЛЬНЫХ ФЕНИЛКЕТОНУРИЕЙ**

Рыбченко Ю.В., Куликов А.Ю.

Ягудина Р.И., заведующий кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики  
ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И. М. Сеченова» Минздрава России  
Кафедра организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики

Цель исследования – провести анализ «влияния на бюджет» применения препарата Куван в комбинации с диетотерапией и только диетотерапии при лечении больных фенилкетонурией. Материалы и методы. Методы фармакоэкономического анализа – анализ затрат, анализ «влияния на бюджет», моделирование. Модель пациента: ребенок с 4 лет, средний вес – 14 кг. Расчет в модели производится до наступления взросления пациента. Ставка дисконтирования – 3%. Полученные результаты. Анализ «влияния на бюджет» отражает влияние исследуемой терапии на бюджет здравоохранения. Для проведения данного анализа был рассчитан суммарный экономический эффект от применения терапии Куваном в комбинации с диетой и только диеты, равный 15 915 586 руб. и 4 345 825 руб., соответственно, за 16 лет лечения одного пациента с учетом ставки дисконтирования. В результате проведенного расчета, было получено, что терапия с применением Кувана в комбинации с диетой требует дополнительных затрат в размере 11 569 761 руб. на одного пациента за 16 лет. Выводы. Таким образом, внедрение инновационного препарата «Куван», который является единственным зарегистрированным лекарственным средством на территории Российской Федерации для лечения фенилкетонурии, приводит к нагрузке на бюджет здравоохранения в размере 11 569 761 руб. за лечение одного пациента в течение 16 лет.

### **РОЗРОБКА ТЕХНОЛОГІЇ ТА БІОФАРМАЦЕВТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ ІНТРАНАЗАЛЬНОЇ ЛІКАРСЬКОЇ ФОРМИ З БІШОФІТОМ**

Рябенко К.А.

Науковий керівник: к.фарм.н., доц. Бурлака Б.С.  
Запорізький державний медичний університет  
Кафедра технології ліків

Захворювання на алергічний риніт є досить розповсюдженим та перебігає з частими ускладненнями, може призводити до зниження працездатності та якості життя пацієнтів. Існуючі засоби для терапії цього захворювання не забезпечують в повній мірі належного терапевтичного ефекту, тому створення нових інтраназальних лікарських форм на основі вітчизняної природної сировини є перспективним та актуальним. Мета роботи. Провести розробку технології та біофармацевтичні дослідження інтраназальної форми з бішофітом. В якості матеріалів ми використовували розчинники, пластифікатори, загущувачі, сольові розчини бішофіту, стандартизовані рослинні екстракти. Методами дослідження слугували фізико-хімічні, біофармацевтичні та інші. На початковому етапі обґрунтовували вибір раціонального складу інтраназальної форми відповідно до природи діючих речовин, їх розчинності,