

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ФАРМАКОТЕРАПІЇ**

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

виявляються гострим (ноцицептивним) болем або гострим болем з подальшою хро-нізацією, є нестероїдні протизапальні препарати. Окрім високоякісного знеболюючого ефекту, похідні пурину мають унікальну сукупність властивостей, що виділяє їх з маси речовин, які виявляють анальгетичну дію, серед яких ультракороткий період напівжиття, що забезпечує високу керованість їх ефектами. Зазначена властивість дає змогу використовувати ксантинові анальгетики для проведення контрольованої анестезії. Виходячи із вище наведеного, можна зробити висновок, що проблема пошуку анальгетичних та протизапальних засобів серед похідних ксантину є актуальною та перспективною.

З метою розширення ряду біологічно активних сполук серед похідних ксантину нами був синтезований ряд 1-етил-8-аміно-, тіо-, гідрази-нотеобромінів.

Будова та індивідуальність отриманих сполук підтверджена даними ІЧ-, ПМР-спектроскопії та методом ТШХ.

Гостра токсичність вивчалась за методом Кербера. За показниками гострої токсичності синтезовані сполуки відносяться до IV класу токсичності. Анальгетична дія синтезованих ксантинів вивчена на моделі «оцтових корчів», а протизапальна дія – на моделі гострого асептичного набряку. В якості еталонів порівняння використовували диклофенак натрію та анальгін. Аналіз отриманих даних показав, що синтезовані сполуки за показниками знеболюючої та протизапальної дії не поступаються, а іноді перевищують еталони порівняння. Встановлені певні закономірності в ряді «будова – дія». Для остаточних висновків необхідні додаткові дослідження.

СИНТЕТИЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ З ПОШУКУ НЕЙРОЛЕПТИЧНИХ ЗАСОБІВ В РЯДІ 7,8-ДИЗАМІЩЕНИХ КСАНТИНУ

Романенко М. І., Мартинюк О. О., Іванченко Д. Г.,
Александрова К. В., Самура Б. А., Таран А. В.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

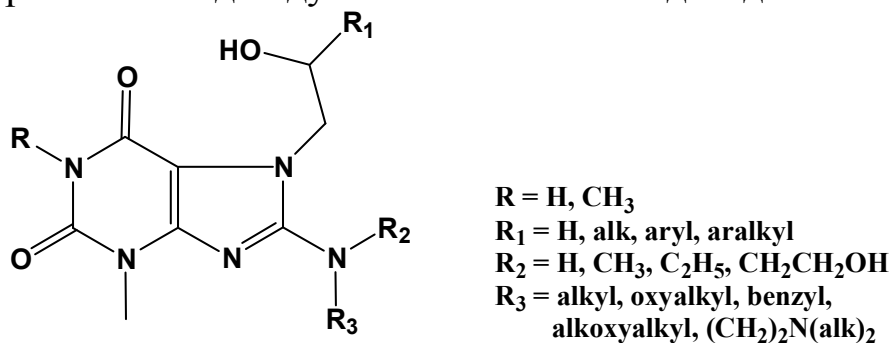
Дана робота є продовженням синтетичних досліджень, направлених на пошук малотоксичних та ефективних нейролептичних препара-тів в ряді 8-заміщених 7-β-гідроксіалкілксантинів, оскільки серед них нами раніше були виявлені досить активні сполуки. Не випадково β-гідроксі-етильний фрагмент входить до структури таких відомих препара-тів як етаперазин, флуфеназин, піпотіазин, флупентиксол та інші.

З цією метою нами був синтезований широкий ряд 8-аміноза-

міщених 7- β -гідроксіалкілксантинів наведеної нижче формули та вивчена їх нейротропна дія.

Вказані сполуки одержують алкілуванням 8-бромо-3-метилксантину (теофіліну) β -галогенспиртами або епоксидами з подальшим заміщенням атому бром у положенні 8 на залишок первинного чи вторинного аміну.

Будова отриманих сполук підтверджена даними ІЧ-, ПМР-спектро-скопії. Індивідуальність та чистота доведені методом ТШХ.



Вивчення нейротропної дії проводили за методом потенціювання дії барбітуратів. Було встановлено, що більшість сполук виявляє високий нейролептичний ефект, в деяких випадках більший ніж у аміназину. Також дослідження показали, що в ряді 8-амінозаміщених 7- β -гідроксіал-кілксантинів є сполуки з аналептичною дією. Встановлені певні закономірності в ряді «будова – дія». Одержані результати свідчать про перспективність пошуку біологічно активних сполук серед 7,8-дизаміщених ксантину.

ВИВЧЕННЯ ПРОТИЗАПАЛЬНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ НОВОЇ КОМБІНОВАНОЇ МАЗІ З ЕКСТРАКТОМ СОЛОДКИ

Рубан О.А., Березняков А.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків

Рановий процес – це складний комплекс місцевих і біохімічних реакцій організму у відповідь на пошкодження тканини, спрямованих на загоєння ран. Важливу роль у терапії ранового процесу, разом із хірургічним лікуванням, відводять місцевому лікуванню ран із використанням мазей.

Основою фармакотерапії ранового процесу є зменшення запальної реакції, забезпечення антимікробного захисту вогнища рани, очищення ранової поверхні від некротичних утворень, а також стимуляція регенерації та диференціації пошкоджених тканин. Тому загальною стратегією є лікування ран за допомогою комбінованих мазей, які здатні впливати на різні ланки патогенезу патологічного процесу, які б