МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



Серія «Наука»

ЛІКИ – ЛЮДИНІ.

СУЧАСНІ ПРОБЛЕМИ ФАРМАКОТЕРАПІЇ І ПРИЗНАЧЕННЯ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

Матеріали XXX Всеукраїнської
науково-практичної конференції
з міжнародною участю

23 травня 2013 року
м. Харків

Реєстраційне посвідчення УкрІНТЕІ
№ 580 від 24 вересня 2012 року

Харків
НФаУ
2013

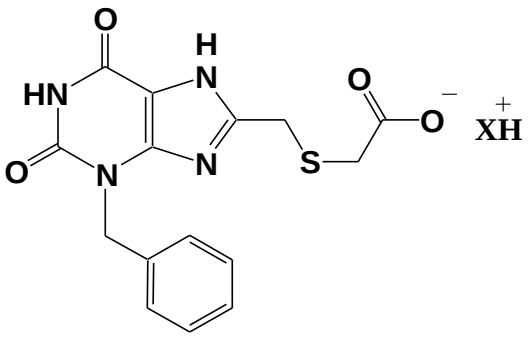
ДОСЛІДЖЕННЯ ГОСТРОЇ ТОКСИЧНОСТІ 3-БЕНЗИЛКСАНТИНІЛ-8-МЕТИЛТІОАЦЕТАТІВ – ПОТЕНЦІЙНИХ НЕЙРОПРОТЕКТОРІВ

Левіч С.В., Александрова К.В., Шкода О.С.
Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

Сучасні фармакологічні препарати, крім наявності сильної фармакологічної активності, повинні бути малотоксичними.

З метою створення потенційних лікарських засобів нами було проведено визначення гострої токсичності гідроксиетиламмонію (АЛЕ-14) та морфолін-4-ію (АЛЕ-15) 3-бензилксантиніл-8-метилтіоацетатів (що проявляють високі антиоксидантні властивості *in vitro*) за методом Кербера в модифікації Лойта та Савченкова з використанням класифікації Сидорова.

Для встановлення середньо смертельної дози ($ЛД_{50}$) сполук, їх вводили однократно внутрішньошлунково у вигляді суспензії з Твіном-80 за допомогою металевого зонду п'яти групам лабораторних тварин (білих безпородних щурів масою 160-180 г обох статей), по 6 голів у кожній.



X: H_2N OH (АЛЕ-14); HN O (АЛЕ-15)

Вводили кілька доз препарату, в тому числі дозу, що не викликає загибелі жодної тварини, та дозу, що викликає загибель всіх тварин у групі. Після введення препарату вели спостереження протягом двох тижнів за тваринами, що залишились живими.

Результати досліджень, свідчать про те, що середньо смертельна доза сполук АЛЕ-14 та АЛЕ-15 дорівнює 908,3 ± 17,8 мг/кг та 950,0 ± 21,1 мг/кг відповідно, та за класифікацією Сидорова вони відносяться до IV класу токсичності – малотоксичні речовини ($ЛД_{50}$ знаходиться в межах 100-1000 мг/кг).

Дослідження в даному напрямку продовжуються.

Куновский В.В., Малик С.О., Куновская О.В. Тревога и тревожность: пути медикаментозной коррекции у стационарных больных 71

Кучеренко Л.І., Хромильова О.В., Белєнічев І.Ф. Щодо доцільності створення комбінованої лікарської форми з ізоніазідом.....72

Лебедь Л.В., Киреев И.В., Ляшенко А.А. Эффективность фармакотерапии больных туберкулезом легких на стационарном этапе лечения 74

Левіч С.В., Александрова К.В., Шкода О.С. Дослідження гострої токсичності 3-бензилксантиніл-8-метилтіоацетатів – потенційних нейропротекторів 76

Лисюк Ю.С., Бокотей І.А., Занік О.І. Псевдомембранозний коліт – важке ускладнення антибіотикотерапії.....77

Лисюк Ю.С., Пилипович О.І., Поліщук А.П., Білоус А.Р. Недоліки практичної антибіотикотерапії місцевої гнійної хірургічної інфекції.....79

Маисашвили М.Р., Кучухидзе Дж.К., Джохадзе М.С., Твалиашвили Г.М., Гвазава Л.Н. Фунгицидная активность мягкой лекарственной формы, содержащей стероидные сапонинов из *Allium Rotundum*.....81

Малова Н.Г.. КомароваІ.В., Бречка Н.М., Сиротенко Л.А., Стебліна О.В., Курилко Ю.С. Вплив різних препаратів плаценти на функціональну активність щитовидної залози щурів з експериментальним гіпотиреозом.....83

Матюшкина М.В., Шемонаева Е.Ф., Кресюн В. Й., Годован В. В. Острая токсичность станмацита у мышей.....84

Мурадова И.Г., Атаджанова М.А. Энтерол в лечении дисбактериоза 85

Мурадова И.Г., Атаджанова М.А., Муратгельдыева Т.Г. Применение препарата гепабель у больных гастроэнтерологического профиля 87

Назаренко М.В., Романенко М.І., Самура Б.А., Корнієнко В.І., Матвийчук О.П., Таран А.В. Пошук анальгетичних та протизапальних засобів серед похідних 7-фенацилметил-8-бромоксантину.....89

Пахомова О.О., Романенко М.І., Милова А., Александрова К.В., Самура Б.А., Матвийчук О.П., Корнієнко В.І. Пошук біоактивних сполук серед похідних 7-β-гідроскіетилксантиніл-8-тіооцтової кислоти.....90

Піонова О.М. Апопротеїнемія як маркер ефективності фармакотерапії атерогенної дисліпідемії у хворих на артеріальну гіпертензію з ожирінням 91

Посохова К.А., Вольська А.С. Вплив тіотриазоліну та ацетилцистеїну на показники стану печінки здорових тварин.....93