

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,

та фізико-хімічних властивостей. На наступному етапі проводили вибір буферного розчину з урахуванням рН діючої речовини для забезпечення стабільного значення рН середовища інтраназальної форми. Експериментальним шляхом було встановлено, що застосування буферного розчину позитивно впливає на стабільність інтраназальної форми. Для покращення мікробіологічної стабільності препарату до модельних складів додавали консерванти - похідні четвертинних амонієвих сполук та ароматичних спиртів. Висновки. В результаті досліджень отримані експериментальні зразки інтраназальної лікарської форми з бішофітом та стандартизованими рослинними екстрактами з задовільними показниками якості та споживчими характеристиками.

ДОСЛІДЖЕННЯ АНАЛГЕТИЧНОЇ АКТИВНОСТІ НОВИХ ПОХІДНИХ 5-(ТІОФЕН-2-ІЛ)-(4-*R*-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ІЛТІО) АЦЕТАТНИХ КИСЛОТ

Саліонов В.О., Пругло Є.С.

Наукові керівники: проф. О. І. Панасенко, проф. Книш Є.Г.

Запорізький державний медичний університет

Кафедра токсикологічної та неорганічної хімії

На сьогоднішній день існує велика група препаратів «аналгетиків», але більшість з них мають безліч побічних ефектів. Тому пошук нових високоефективних та малотоксичних сполук є актуальним. Метою експерименту був пошук біологічно активних речовин з вираженою аналгетичною активністю в ряду деяких похідних 2-(4-*R*-5-(тіофен-2-іл)-4Н-1,2,4-тріазол-3-ілтіо)ацетатних кислот. Так, дослідження було проведено на групі білих нелінійних щурів обох статей вагою 160-230 г. Вплив нових похідних 1,2,4-тріазолу на центральний компонент ноцицептивної системи вивчався на моделі термічного подразнення кінцівок – «гаряча пластина». При визначенні початкового порогу больової чутливості досліджуваних речовин на моделі «гаряча пластина» як подразник використовувалась закріплена металева пластина з температурою 55°C (дана температура підтримується за допомогою термостата). Обчислювався час відповідної реакції в секундах (облизування лапок, виплигування, писк). Потім швидкість цієї ж реакції враховувалась після введення тваринам досліджуваної речовини, і її зміни виражались у відсотках від вихідної. Аналгетична активність визначалась за здатністю досліджуваних речовин змінювати поріг больової чутливості дослідних тварин порівняно з контрольними тваринами і виражалась у відсотках. На моделі «гаряча пластина» аналгетичну активність розраховували за формулою:

$$AA = \frac{\Delta T_d - \Delta T_k}{\Delta T_k} \times 100\%,$$

де, AA – аналгетична активність у %;

ΔT_d – різниця у латентному періоді відповідної реакції у групі дослідних тварин до та після введення потенційного аналгетика;

ΔT_k – різниця у латентному періоді відповідної реакції у групі контрольних тварин до та після введення розчинника.

Статистичну обробку результатів проводили за допомогою методів параметричної статистики (*t*-критерію Стьюдента). Встановлено, що деякі досліджувані сполуки перевищують за своєю дією еталон порівняння «Аналгін» та можуть бути рекомендованими для подальших до клінічних досліджень.

СПЕЦИФИКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЛЕКСИКИ

Сальников В.И.

Научные руководители: доц. Головкин В.В., проф. Доля В.С.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра фармакогнозии, фармакологии и ботаники

Терминология стоматологии прошла длинный путь формирования. Лекарственное лечение зубных болезней применялось еще до первых памятников письменности, а сведения о кариесе опубликованы за 3000 лет до новой эры в сочинениях китайских врачей. Цель: изучить лексику стоматологии. Материалом исследования служила терминология стоматологии в монографиях, статьях, словарях, учебниках. Методы исследования: сопоставительный, лингвистический. Результаты. Научная лексика стоматологии содержит 67% общемедицинских терминов и 33% терминов стоматологии. На стоматологическую терминологию огромное влияние оказали греко-латинские терминологические элементы. Комбинированные варианты с греко-латинскими префиксами представлены в терминах: *peridental*, *e* – околозубной, *paramolar*, *e* – околомолярный, *intraparaglossus*, *a*, *um* – внутриоколоушной, *glandula submandibularis* – поднижнечелюстная железа, *nervus hypoglossus* – подъязычный нерв. Широко представлены в лексике стоматологии термины гистологии, растительного и животного мира, анатомии. В последнем издании международной анатомической терминологии имеется 147 семантических групп терминов стоматологии и анатомии с синонимическим значением. Термины-синонимы широко представлены в названиях лекарственных препаратов применяемых в стоматологии, в частности, обезболивающих, например: лидокаин – ксикаин, ксилокаин, октокаин и т.д.