

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ



Серія «Наука»

АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СТВОРЕННЯ НОВИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ

МАТЕРІАЛИ ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ
НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ
СТУДЕНТІВ ТА МОЛОДИХ ВЧЕНИХ

19-20 квітня 2012 року
м. Харків

У двох томах

Том II

Харків
НФаУ
2012

ВПЛИВ 7-(2'-ГІДРОКСИ-3'-ІЗОПРОПОКСИ)ПРОПІЛ-3-МЕТИЛ-8-(4'-ФЕНІЛ-ПІПЕРАЗИН-1'-ІЛ)-КСАНТИНУ НА ПОКАЗНИКИ ЗГОРТУЮЧОЇ СИСТЕМИ

Остапенко А.О., Білай І.М.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя

Сучасні підходи до профілактики і лікування хворих атеросклерозом передбачають застосування антиагрегантних і антикоагулянтних препаратів.

Відомо, що тромбоцити містять у своїх гранулах інгібітор активатора плазмі-ногену.

Вивільнення цих речовин при активації тромбоцитів може обмежувати лізування тромбів.

Мабуть, при блокуванні ксантинами реакції "вивільнення" з тромбоцитів блокується і викид інгібіторів фібринолізу на відміну від аспірину.

У зв'язку з цим нами була вивчена антиагрегантна і антикоагулянтна активність речовини з найбільш виразною гіполіпідемічною і антиатероматозною активністю 7-(2'-гідрокси-3'-ізопропокси)пропіл-3-метил-8-(4'-фенілпіперазин-1'-іл)-ксантину (сполука 25 з умовною назвою гідропропілксантин).

Досліджувана речовина помірно знижувала ступінь агрегації на 17,3 %, але, при цьому, підвищувала швидкість агрегації на 17,3 %.

Час агрегації ця сполука подовжувала на 12,3 %.

Ступінь агрегації препарати порівняння синкумар і ацетилсаліцилова кислота знижували на 54,0 % і 16,0 %.

Ці препарати також знижували швидкість агрегації на 50,5 % і 12,2 %.

При чому час агрегації подовжувався на 49,7 % і 9,25 % при введенні синкумару і ацетилсаліцилової кислоти.

Таким чином, оцінюючи первинний судинно-тромбоцитарний гемостаз за рівнем аутокоагуляційного тесту, що відображає динаміку активації тромбопластин-тромбінової активності в досліджуваній крові, а також характеризує зовнішній механізм утворення активної протромбінази, слід констатувати, що гідропропілксантин незначно поступався ацетилсаліцилової кислоті і перевищував таку дію пентоксифіліну і синкумару.