

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛАФЕРОБИОНА В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ

Пидкова В.Я., Пашенко И.В., Круть А.С., Радутная Е.А.

Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье,  
Украина

**Введение.** Использование противовирусных препаратов и интерферонов основных классов ( $\alpha$ ,  $\beta$ ,  $\gamma$ ) в лечении РНК-вирусных инфекций оказывают значимое влияние на их течение. В детской практике среди наиболее частых инфекций являются острые респираторные заболевания, осложняющиеся крупом, бронхообструктивным синдромом, пневмониями. Поэтому применение интерферонов в ранние сроки заболевания является обоснованным, а способ применения (ингаляционный, интраназальный, интраконтрактивальный, ректальный, инъекционный) – способом врачебного выбора.

**Целью** нашего исследования было изучить эффективность использования рекомбинантного  $\alpha$ -2b-интерферона (лаферобиона), изготовленного в виде ректальных суппозиторий, в лечении острых респираторных вирусных инфекций.

**Материалы и методы.** Под нашим наблюдением находилось 139 детей в возрасте от 6 мес. до 5 лет, из них – 75 мальчиков и 64 девочки. Основная и контрольная группы исследования рандомизированы по полу, возрасту, условиям питания, быта. В основную группу исследования вошли 70 детей (38 мальчиков и 32 девочки), в группу контроля – 69 детей (37 мальчиков и 32 девочки). Всем детям был поставлен диагноз острого респираторного заболевания (ОРЗ) на основании клинических, параклинических методов исследования. Детям, вошедшим в основную группу, лаферобион в суппозиториях назначался в комплексной терапии со 2-х суток от начала заболевания (по обращению). Дети из группы контроля получали комплексную терапию с лаферобионом интраназально с 1-х – 2-х суток от начала заболевания. Продолжительность лечения лаферобионом в обеих группах составила 5 дней.

**Результаты.** Клиническое выздоровление детей основной группы наступило на 5-е – 6-е сутки от начала заболевания. В группе контроля клиническое выздоровление детей отмечено к 7-м – 8-м суткам. В обеих группах исследования осложнения не зафиксированы.

**Выводы.** Таким образом, использование рекомбинантного  $\alpha$ -2b-интерферона (лаферобиона) в суппозиториях в возрастных дозировках в течение 5 дней сокращает сроки заболевания, в среднем на 2-3 дня, что дает основание предполагать преимущества данного метода введения и данного препарата перед интраназальным лаферобионом. Назначение лаферобиона в первые сутки от начала респираторного заболевания позволяет избежать осложнений.

# СИНТЕЗ, ПРОТИМІКРОБНА ТА ПРОТИГРИБКОВА АКТИВНІСТЬ ЕСТЕРІВ 2-((5-(ТІОФЕН-2-ІЛМЕТИ)-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3- ІЛ)ТІО)АЦЕТАТНОЇ КИСЛОТИ

Пілюгіна К.С., Сафонов А.А., Панасенко О.І., Книш Є.Г.

Запорізький державний медичний університет, м. Запоріжжя, Україна

**Вступ.** Біологічні дослідження синтетичних гетероциклічних сполук показали, що більшість з них виявляють широкий спектр біологічних дій. У цьому ряду певний інтерес представляють похідні 1,2,4-тріазолів, які в основному мають синтетичне походження.

В даний час серед похідних 1,2,4-тріазолу проводяться, мабуть, одні з найбільш інтенсивних досліджень в області синтезу біологічно активних речовин. Об'єктивними причинами цього є високий синтетичний потенціал цього гетероциклу і можливість введення різноманітних радикалів на етапі формування кільця. Крім того, наведені в літературі результати досліджень дозволяють зробити висновок про високий потенціал похідних 1,2,4-тріазолу. Вони використовуються в медичній практиці в якості лікарських препаратів для лікування грибкових інфекцій (флуконазол, ітраконазол), вірусних інфекцій (рибавірин), психічних розладів (тразодон, нефазодон, альпразолам, триазолам), раку грудей (анастрозол), захворювань серцево-судинної системи (тіотриазолін). Відомі похідні 1,2,4-тріазолу, що проявляють антибактеріальну, аналептичну, місцевоанестезуючу, знеболюючу, протизапальну, жарознижувальну, кардіопротекторну та інші види активності.

**Мета дослідження.** Метою роботи є синтез нових сполук похідних естерів 2-((5-(тіофен-2-ілмети)-4Н-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатної кислоти та вивчення їх фізико-хімічних властивостей, аналіз біологічної активності, а також встановлення закономірностей між хімічною будовою та біологічною дією.

**Матеріали та методи.** Естери 2-((5-(тіофен-2-ілмети)-4Н-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатної кислоти були синтезовані додаванням естеру монохлорацетатної кислоти до еквівалентної кількості 1,2,4-тріазолу в середовищі і-пропілового спирту та NaOH. Протимікробну та протигрибкову дію визначали за методом «Серійних розведень»

**Результати.** Будову отриманих сполук було підтверджено за допомогою сучасних фізико-хімічних методів (ПМР-, МАСС-спектрометрія). Індивідуальність підтверджена хроматографічно.

Проведено протимікробні та протигрибкові дослідження синтезованих сполук. Речовини проявляють помірну дію.

**Висновки.** Отримано нові естери 2-((5-(тіофен-2-ілмети)-4Н-1,2,4-тріазол-3-іл)тіо)ацетатної кислоти, для яких підтверджено будову та вивчено протимікробну та протигрибкову активність. Синтезовані сполуки проявляють помірну дію.