

Масло душицы имеет приятный запах, оказывает выраженное противогрибковое, антибактериальное действия. Эфирное масло душицы проявляет выраженный антиоксидантный эффект при окислении эмульсии β -каротин-линолевой кислоты [3,4,5,6].

Вывод.

В комбинации мукалтина с душицей повышается фармакологический эффект при лечении заболеваний органов дыхания – повышаются защитные силы организма; расширяется фармакотерапевтический спектр действия (антимикробное действие).

Список литературы

1. Бойко Е.Ф. *Origānum tuttanthum Gontsch.* как лекарственные, эфиромасличные, пряно-ароматические и декоративные растения/ Ученые записки Таврического национального университета им. В.И.Вернадского.- 2009.-№2.-Т.22.-9-15с.
2. Машковский М.Д. Лекарственные средства/15-е изд. Машковский Д.М., М.: РИА “Новая волна”: издатель Умеренков. – 2008.-1206с
3. Abdullah Ijaz H. Characterization and biological activities of essential oils of some species of Lamiaceae/ PhD Thesis, University of Agriculture, Faisalabad, Pakistan. – 2009. – 254 – 261 p
4. Adam K. Antifungal activities of *Origanum vulgare* subsp. *Hirtum*, *Mentha spicata*, *Lavandula angustifolia*, and *Salvia fruticosa* essential oils against human pathogenetic fungi. *Journal of Agricultural and Food Chemistry*. – 1998. - №46. – 1739 – 1745.
5. Bourrel C. Chemical analysis and fungistatic properties of some essential oils in a liquid medium. Effects on hyphal morphogenesis. *Rivista Italiana Eppos*. – 1995. - №6. – 31- 42 p.
6. Kivane M. Inhibitory and stimulatory effects of cumin, oregano and their essential oils on growth and acid production of *Lactobacillus plantarum* and *Leuconostoc mesenteroides*./ Kivane M., Akgul

Литвинов Р. В.- студент 5-го курса, 1 фармацевтического факультета, rolan1q@mail.ru
Научный руководитель: **Гоцуля А.С.**, к. фарм. н., ст.преподаватель., andrey_goculya@mail.ru
Запорожский государственный медицинский университет, г. Запорожье, Украина

ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ СОЛЕЙ 2-[4-(2-МЕТОКСИФЕНИЛ)-5-МЕТИЛ-4Н-1,2,4-ТРИАЗОЛ-3-ИЛТИО]АЦЕТАТНОЙ КИСЛОТЫ

Введение. Интерес к группе гетероциклических соединений вызван прежде всего доступностью исходных веществ для синтеза, их реакционной способностью и низкой токсичностью данного класса соединений. Учитывая высокую практическую значимость производных 1,2,4-триазола, проведение синтеза в данной группе соединений и исследования их свойств является актуальным в настоящее время.

Цель исследования. Основной целью работы был синтез солей 2-[4-(2-метоксифенил)-5-метил-1,2,4-триазол-3-илтио]ацетатной кислоты и определение параметров острой токсичности, а также установление некоторых закономерностей относительно зависимости химического строения от острой токсичности.

Материалы и методы. Исследование физико-химических свойств полученных нами соединений проводили по методам, которые приведены в Государственной Фармакопее Украины. Температуру плавления определяли открытым капиллярным способом на приборе ПТП (М). Строение веществ подтверждено с помощью элементного анализа на приборе Elementar Vario L cube (CHNS), ИК-спектры ($4000 - 400 \text{ см}^{-1}$) были сняты на модуле ALPHA-T спектрометра Bruker ALPHA FT-ИР. ^1H ЯМР спектры соединений были записаны с помощью спектрометра «Mercury 400» (растворитель - DMSO-d_6 , внутренний стандарт - тетраметилсилан).

Исследования острой токсичности проводили по табличному экспресс-методу В. В. Прозоровского на белых нелинейных крысах.

Использовались 4 группы животных по 2 наблюдения в каждой с дополнительным использованием одной предыдущей и следующей дозы. Водорастворимые соединения растворяли в 1,5 мл воды очищенной и вводили с учетом правил асептики и антисептики внутрибрюшинно.

Водонерастворимые соединения стабилизировали твином-80 и вводились через металлический зонд в желудок. Наблюдения проводились через 24 часа.

Результаты и обсуждения. Нами была изучена острая токсичность предварительно синтезированных 10 солей 2-[5-метил-4-(2-метоксифенил)-1,2,4-триазол-3-илтио]ацетатной кислоты. Было установлено, что показатели острой токсичности для данной группы соединений находятся в пределах 548 до 1242 мг/кг, при этом солеобразование во всех случаях сопровождается снижением острой токсичности относительно исходной кислоты. Замена неорганического катиона на органический в структуре солей 2-[4-(2-метоксифенил)-5-метил-4H-1,2,4-триазол-3-илтио]ацетатной кислоты практически не влияет на острую токсичность или приводит к увеличению показателей острой токсичности.

Вывод. Было получено 10 солей 2-[4-(2-метоксифенил)-5-метил-1,2,4-триазол-3-илтио]ацетатной кислоты, а также установлены для них показатели острой токсичности.

Список литературы

1. Raafat M. Shaker. The chemistry of mercapto- and thionsubstituted 1,2,4-triazoles and their utility in heterocyclic synthesis / Raafat M. Shaker // ARKIVOC. – 2006. – Vol. IX. – P. 59 – 112.
2. The synthesis and the biological evaluation of new thiazolidine-4-one derivatives containing a xanthine moiety / F. G. Lupascu, O. M. Dragostin, L. Foia, D. Lupascu et al. // Molecules, 2013. – № 18. – P. 9684 – 9703.
3. Синтез, физико-химические свойства 3-(3-метилксантинил-8)-пропановой кислоты и некоторых ее производных / М. С. Казунин, А. О. Прийменко, Д. А. Васильев, Б. А. Прийменко // Запорож. мед. журн. – 2010. – № 3, том 12. – С. 103 – 107.

Керимбаева З.А., д.м.н., профессор, zakira.k@mail.ru, **Ким О.Т.**, маг.мед.наук., deliverance90@mail.ru, **Амреева С.** интерн по специальности «Терапия» askarovna25.08.92@mail.ru, **Ормаханова З.И.**, асс. каф. фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии, **Акимов К.**, магистрант 1 курса факультета «Фармация» Южно-Казахстанская государственная фармацевтическая академия, г. Шымкент, Республика Казахстан

ФАРМАКОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Введение

Стабильная стенокардия - распространенное и инвалидизирующее заболевание. Возникновение стенокардии приводит не только к ухудшению качества жизни (снижению переносимости физических и психоэмоциональных нагрузок), но и увеличивает риск возникновения нестабильной стенокардии и развития инфаркта миокарда (ИМ), а значит, ведет к увеличению риска смерти [1]. Ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний умирают более 17 миллионов человек. Наибольшее количество больных и умерших приходится на мужчин в возрасте от 35 до 65 лет. Если не изменить ситуацию, то к 2020 году данный показатель во всем мире достигнет 20 миллионов в год. [2]. Больные стабильной стенокардией, включая уже перенесших инфаркт миокарда, составляют самую многочисленную группу больных ИБС [3].

Ведение больных со стабильной стенокардией требует значительных материальных затрат — это не только прямые затраты на амбулаторное и стационарное обследование, на оплату лечения, но также и непрямые затраты, связанные с временной и стойкой утратой трудоспособности пациента [4]. Данный факт обуславливает необходимость использования врачами современных и эффективных методов диагностики, профилактики и лечения стабильной стенокардии.

Цель исследования:

Фармакоэпидемиологическая оценка применения препаратов из различных клинико-фармакологических групп.