

BUKOVINIAN STATE
MEDICAL UNIVERSITY

BIMCO JOURNAL

ABSTRACTS BOOK

CHERNIVTSI **2018**

BIMCO JOURNAL

ABSTRACTS BOOK

Матеріали V Міжнародного
медико-фармацевтичного
конгресу студентів і молодих вчених

Abstract Book of 5th International
Medical Congress for Students and
Young Scientists

Материалы V Международного
медико-фармацевтического
конгресса студентов и молодых учёных

Синиця Ю. С.

АНАЛІЗ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ТА ПІДБІР ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН ДЛЯ ТАБЛЕТОК БРОМІДУ 1-(β -ФЕНІЛЕТИЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІЯ

Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна

Кафедра фармацевтичної хімії

(науковий керівник - д.фарм.н. Кучеренко Л. І.)

Артеріальна гіпертензія – це постійно підвищений систолічний та/чи діастолічний артеріальний тиск. Враховуючи те, що гіпертонічна хвороба (ГХ) є хронічним захворюванням, а отже при лікуванні необхідне застосування медикаментозних засобів протягом тривалого часу, практично пожиттєво, цікавим стає вибір лікарями конкретних фармацевтичних засобів. Виходячи з цього, фахівцями кафедри фармацевтичної хімії ЗДМУ сумісно зі співробітниками НВО «Фарматрон» (м. Запоріжжя) було синтезовано нову оригінальну сполуку бромід 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа (гіпертрин) з антигіпертензивною дією. В ході доклінічних досліджень гіпертрину вдалося встановити ЕД 50 на тваринах і обрати оптимальне дозування препарату для людини - 20 мг на прийом. Отже, метою роботи став підбір оптимальних допоміжних речовин (ДР) для створення таблеток броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа методом прямого пресування і в подальшому їх вплив на технологічні показники порошкових мас і таблеток.

В ході роботи було використано субстанцію броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа та шість груп ДР, які володіють різними фізичними та технологічними властивостями. У роботі був використаний шестифакторний експеримент на основі гіпер-греко-латинського квадрату при дослідженні шести якісних факторів. У подальшому вивчали вплив шести груп ДР на вільну насипну масу, насипну масу після ущільнення, плинність та кут природнього укусу порошкових мас; процес пресування, однорідність, міцність, стиранність та час розпадання таблеток. Для цього готували 25 серій таблеток з різним складом і вмістом ДР.

За результатами досліджень встановлено, що у більшості серій дослідів порошків маси і таблетки володіли технологічними властивостями, які вказують на можливість отримання таблеток методом прямого пресування. Проведені дослідження показали, що із вивчених шести груп ДР проявляються «лідери» за впливом на той чи інший технологічний показник таблеток, а саме: МКЦ 102, Prosoolv 90, маніт, натрію кроскармелоза, кальцію дигідрофосфат безводний, неусилін УС 2, кальцію стеарат.

Нами проведено дослідження з вибору раціональних ДР для створення таблеток броміду 1-(β -фенілетил)-4-аміно-1,2,4-триазоліа, які забезпечують відповідність порошкових мас і таблеток всім фармако-технологічним вимогам, вказаним в ДФУ.

Цекало Я. Г., Парнюк Н. В.

ПЕРСПЕКТИВИ СТВОРЕННЯ НОВИХ ВІТЧИЗНЯНИХ ПРЕПАРАТІВ АНТИАНГІНАЛЬНОЇ ДІЇ

Запорізький державний медичний університет, Запоріжжя, Україна

Кафедра фармацевтичної хімії

(науковий керівник - к.фарм.н. Парнюк Н. В.)

Антиангінальними препаратами називають лікарські засоби, які знижують потребу міокарда в кисні, підвищують постачання киснем кардіоміоцитів і стійкість міокарда до гіпоксії, оптимізують енергетичний обмін і гемодинаміку. Тому, стало актуальним дослідження літературних джерел з питань створення та застосування сучасних антиангінальних засобів.

Метою роботи стало вивчення асортименту сучасних лікарських засобів та перспектив створення нових вітчизняних препаратів антиангінальної дії.

Одним з найбільш відомих препаратів цієї групи є нітрати. Еталоном антиангінальних засобів, вважається нітрогліцерин. До препаратів, що зменшують потребу міокарда в кисні, відносяться β -адреноблокатори. В кардіологічній практиці β -адреноблокатори залишаються одними з найбільш ефективних і безпечних лікарських засобів для лікування різних форм ІХС. В результаті багаторічних досліджень по створенню серцево-судинних препаратів, співробітниками НПО «Фарматрон» (Запоріжжя, Україна) під керівництвом професора Мазура І.А. на основі 4-аміно-1,2,4-триазолу розроблений новий оригінальний препарат Гіпертрин, що є кардіоселективним β -адреноблокатором з NO-міметичним ефектом, що виявляє антигіпертензивні, антиангінальні, протиішемічні, фібринолітичні і антиоксидантні властивості. Також було виявлено наявність у Гіпертрині властивостей NO-міметиків - в серці тварин з інфарктом міокарда, які отримували Гіпертрин, було виявлено збільшення експресії ендотеліальної NO-синтази, підвищення її активності і збільшення продукції NO, що підвищувало адаптаційні можливості кардіоміоцитів до ішемії. Гіпертрин покращує показники загальної кардіогемодинаміки в умовах гострої ішемії міокарда - зменшує серцевий ритм, знижує артеріальний тиск, загальний периферичний опір судин. Гіпертрин проявляє виражені антигіпертензивні властивості у щурів лінії SHR, зменшує порушення в системі L-аргінін-NO-синтаза-NO міокарда при артеріальній гіпертензії. Призначення Гіпертрини при артеріальній гіпертензії зберігає гістоструктуру міокарда, зменшує гіпертрофію і гальмує апоптоз кардіоміоцитів.

Таким чином, незважаючи на досягнуті успіхи в області лікування патології серцево-судинної системи, проблема залишається актуальною, що вимагає необхідності розробки і створення нових ефективних антиангінальних засобів з новими механізмами дії. Перспективним напрямом вирішення цієї проблеми є створення оригінальних препаратів з β 1-адреноблокуючою активністю і NO-міметичним ефектом.

Петрова К. В., Білан В. В.	424
РОЛЬ ФАРМАЦЕВТИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ ПРИ ФОРМУВАННІ ПОПИТУ НА БЕЗРЕЦЕПТУРНІ ПРЕПАРАТИ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ	
Петрушенко М. М.	425
ЩОДО СТАНДАРТИЗАЦІЇ ТАБЛЕТОК L-ЛІЗИНИЙ 3-МЕТИЛ-1,2,4-ТРИАЗОЛІЛ-5-ТІОАЦЕТАТ	
Сеньків Н. М., Короленко Р. О.	425
АНАЛІЗ ТА ОСНОВНІ ТЕНДЕНЦІЇ РОЗВИТКУ АПТЕЧНИХ МЕРЕЖ В УКРАЇНІ ТА ЖИТОМИРСЬКІЙ ОБЛАСТІ	
Синиця Ю. С.	426
АНАЛІЗ ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ ТА ПІДБІР ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН ДЛЯ ТАБЛЕТОК БРОМІДУ 1-(В-ФЕНІЛЕТІЛ)-4-АМІНО-1,2,4-ТРИАЗОЛІА	
Цекало Я. Г., Парнюк Н. В.	426
ПЕРСПЕКТИВИ СТВОРЕННЯ НОВИХ ВІТЧИЗНЯНИХ ПРЕПАРАТІВ АНТИАНГІНАЛЬНОЇ ДІЇ	
Шевченко О. А.	427
ЩОДО СТВОРЕННЯ КОМБІНОВАНИХ ПРЕПАРАТІВ З ТІОТРИАЗОЛІНОМ	
Хірургія	
Balabuszek K.	429
ASPIRIN AND POTENTIAL BENEFITS BEFORE OPERATION	
Di Nardo N.	429
GIANT STRUMA OVARII - CASE REPORT	
Elmaci K., Özdemir Y.	430
A CASE REPORT OF SPONTANEOUS CORONARY ARTERY DISSECTION	
Moskaliuk V. I.	430
THE USE OF THE PHONOENTEROGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF CONTRACTILE ABILITY DISORDERS OF THE INTESTINES	
Neykov V., Karamanliev M., Akisheva A., Ivanov T., Deliyski T.	431
QUALITY OF ROBOTIC ASSISTED TOTAL MESORECTAL EXCISION FOR RECTAL CANCER - SPECIMEN ASSESSMENT	
Roszkowska A., Kwolczak J., Świerszcz Ł., Winiarz M., Kapica P.	431
RELAPSE OF PRIMARY CANCER OR SECOND INDEPENDENT ONE - THE ROLE OF MULTIDISCIPLINARY TEAM IN DIFFERENTIAL DIAGNOSIS - CASE REPORT.	
Авазов А. А., Самиев Х. Ж., Мухаммадиев М. Х., Жумагедиев Ш. Ш.	432
ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ В УСЛОВИЯХ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ	
Аксенин Б. В., Мороз П. В.	432
ЛІКУВАННЯ ВІДМЕЖОВАНИХ ПЕРИТОНІТІВ	
Антонів Д. В., Босий Р. В., Козловська І. М.	433
РОЛЬ МІКРОБНИХ БІОПЛІВОК РІЗНОЇ ЩІЛЬНОСТІ У ПАТОГЕНЕЗІ ХРОНІЧНИХ РАН	
Білоокий О. В.	433
АНАЛІЗ ЛЕЙКОЦИТАРНОЇ ФОРМУЛИ КРОВІ ЗА НЕІНФІКОВАНОГО ТА ІНФІКОВАНОГО ЖОВЧНОГО ПЕРИТОНІТУ	
Гресько А. С.	434
НАШ ДОСВІД ПРОФІЛАКТИКИ УСКЛАДНЕНЬ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ	
Гринчук Ф. Ф.	434
ГОСТРИЙ ПЕРИТОНІТ НА ТЛІ ЦУКРОВОГО ДІАБЕТУ - МЕХАНІЗМИ РОЗВИТКУ ТА ЇХНЕ КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ	
Гринчук А. Ф.	435
ВИЗНАЧЕННЯ ОПТИЧНИХ ХАРАКТЕРИСТИК ТКАНИН ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ГОСТРОГО ПЕРИТОНІТУ	