

3. Парнюк Н. В. Щодо стандартизації таблеток антигіпертензивної дії / Н. В. Парнюк, Л. І. Кучеренко, З. Б. Моряк // Актуальні питання фармацевтичної і медичної науки та практики. – 2015. – № 3. – С. 25-29.

ЩОДО СТВОРЕННЯ КОМБІНОВАНИХ ПРЕПАРАТІВ З ТІОТРИАЗОЛІНОМ

Шевченко О.А., Бідненко О.С.

Науковий керівник: проф. Кучеренко Л.І., ас. Бідненко О.С.

Запорізький державний медичний університет

Створення нових ефективних вітчизняних препаратів для лікування захворювань серцево-судинної, ендокринної, центрально-нервової, репродуктивної систем є однією з актуальних проблем сучасної медицини й фармації. Першим вітчизняним оригінальним лікарським препаратом є тіотриазолін, який створений в Запорізькому державному медичному університеті. Препарат проявляє антиоксидантну, протиішемічну, мембраностабілізуючу, протизапальну, імуномодулюючу, гепатопротекторну, нейропротекторну і нефропротекторну дію. Крім того, у тіотриазоліну виявлені противірусні та ранозагоювальні властивості; він активує фібринолітичну систему і таким чином покращує реологію крові. Важливою особливістю в плані клінічного застосування тіотриазоліну, є його здатність стимулювати імунітет. Встановлено, що застосування препарату призводить до активації гуморальної та клітинної ланки імунітету, що реалізується посиленням природної колерної активності лімфоцитів і стимуляцію синтезу імуноглобулінів. На теперішній час тіотриазоліну та його комбіновані препарати «Тіоцетам», «Тіодарон» та «Індотрил» серійно випускаються промисловістю у вигляді різноманітних лікарських форм та широко застосовуються в медичній практиці. Метою нашої роботи є огляд літературних джерел про можливість комбінацій тіотриазоліну з іншими лікарськими засобами для їх дослідження. Показана протиішемічна ефективність комбінованого застосування антиоксиданту тіотриазоліну та інгібітора циклооксигенази ацелізину. В досліджах *in vitro* встановлена здатність вказаної комбінації модифікувати кінетику біохемілюмінісценції шляхом пригнічення вільнорадикальних процесів. Профілактичне використання тіотриазоліну в комбінації з ацелізином пригнічує процес радикалоутворення. Включення тренталу і тіотриазоліну в комплексі терапії гострого панкреатиту сприяло більш ранньому купіруванню клінічних симптомів хвороби, нормалізації лабораторних показників і скороченню часу лікування хворих в стаціонарі. При застосуванні комбінації тіотриазоліну і Магне В₆ збільшився відсоток вагітних з низьким індексом тополізу, що вказує на високу ефективність тіотриазоліну в комбінації Магне В₆ для профілактики загрози переривання вагітності у першопороділь віком понад 30 років у пологодопоміжних закладах. З врахуванням фармакологічної дії тіотриазоліну можливо прогнозувати, що його поєднання з іншими лікарськими засобами знайде продовження в експериментальних дослідженнях для створення нових комбінованих лікарських форм.

Література

1. Метаболитотропные препараты / [Мазур И. А., Чекман И. С., Беленичев И. Ф., Волошин Н. А., Горчакова Н. А., Кучеренко Л. И.]. – Запорожье, 2007. – 309 с.
2. Вплив тіотриазоліну на гепато- та гастротоксичність індометацину при хронічному введенні щурам / О. А. Подплетня, Л. І. Кучеренко, В. І. Мамчур, А. Е. Левих // Експерим. та клініч. фізіологія і біохімія. – 2008. - № 3. – С. 7-13.
3. Дослідження антиаритмічних властивостей таблеток тіотриазоліну з аміодароном ("Тіодарон") / В. Р. Стець, І. А. Мазур, Р. В. Стець, Л. І. Кучеренко, О. К. Ярош // Актуал.

БАКТЕРІОЛОГІЧНИЙ АНАЛІЗ В ОЦІНЦІ ЕФЕКТИВНОСТІ АНТИБІОТИКОТЕРАПІЇ ПРИ КИШКОВИХ ІНФЕКЦІЯХ

Янатєєва К.С.

Науковий керівник: к. б. н., доц. Копійка В.В.
Запорізький національний університет

Активність протимікробних засобів по відношенню до збудників захворювань постійно змінюється, що зумовлено формуванням стійкості мікроорганізмів до дії антибактеріальних препаратів. Відомо, що антибіотикорезистентні мікроорганізми несуть небезпеку не тільки для пацієнтів, але для населення також. Тому боротьба із антибіотикорезистентністю набула особливої актуальності. Метою роботи було дослідити ефективність дії деяких антибіотиків на різні збудники кишкових інфекцій. Аналізували бактеріологічні показники змивів 49 осіб (таблиця). Найбільш ефективні препарати для проведення терапії з 21 проаналізованих антибіотиків представлені у таблиці.

Збудник	Антибіотик
<i>Citrobacter freundii</i> (10 ⁶)	ciprofloxacin , co-trimoxazole, levofloxacin, ceftriaxone
<i>Enterobacter cloacae</i> (10 ⁶)	chloramphenicol , co-trimoxazole, norfloxacin
<i>Escherichia coli</i> (0-25, 0-126, 0-86 a)	norfloxacin , co-trimoxazole, ciprofloxacin
<i>Salmonella derby</i> , <i>Salmonella enteritidis</i>	cefotaxime , ceftriaxone
<i>Staphylococcus aureus</i>	ceftriaxone , amikacin , norfloxacin
<i>Klebsiella pneumonia</i> (10 ⁶)	imipenem , co-trimoxazole
<i>Serratia marcescens</i> (10 ⁵)	ciprofloxacin , chloramphenicol , amoxicillin

Примітка. Жирним шрифтом виділений найбільш ефективний антибіотик.

Summary: The most effective drugs for the treatment of 21 analyzed antibiotics are presented in this table. Note. The most effective antibiotic is indicated in bold type. Висновки. 1. В етіологічній структурі збудників, виділених із клінічного матеріалу, домінували ешеріхії (18,4 %) та цитробактер (18,4 %), сальмонели (12,2 %), ентеробактерії (10,2 %), стафілококи (6,1 %). 2. Клінічні ізоляти бактерій переважно резистентні до досліджуваних антибіотиків. Але все ж таки зберігається чутливість до ципрофлоксацину, хлорамфініколу, норфлоксацину, імipінему у грамнегативних бактерій та до цифтріаксону та амікацину у грампозитивних мікроорганізмів.

Література

1. Наказ МОЗ України № 167 від 05.04.2007 р. про затвердження методичних вказівок «Визначення чутливості мікроорганізмів до антибактеріальних препаратів»
2. Определитель бактерий Берджи : в 2 т. / под ред. Дж. Хоул- та, Н. Крига, П. Снита, Дж. Стейнли, С. Уилльямса [пер. с англ. / под ред. акад. РАН Г. А. Заварзина]. – М. : Мир, 1997. – 800 с.