

изменения при воздействии витамина А имели обратимый характер и при отмене препарата наблюдалось восстановление ультраструкту-

ры сердечных мышечных клеток. Сочетанное воздействие и влияние иммобилизационного стресса имеет более стойкий характер.

Фармацевтические науки

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ТЕРПЕНСУЛЬФИДА МЕНТАНОВОГО РЯДА

Акулина И.В., Никитина Л.Е., Гараев Р.С.,
Артемова Н.П., Степаненко И.С.

Казанский государственный медицинский университет, Казань, e-mail: ir.ak-na@mail.ru

Поиск и разработка новых оригинальных безопасных в плане развития побочных эффектов соединений является актуальным направлением современной фармакологии. В связи с чем, терпеноиды и их сульфидпроизводные, обладая низкой токсичностью по ранее проведенным нами исследованиям, могут рассматриваться как перспективный класс биологически активных веществ для создания новых лекарственных препаратов.

Целью работы явилось доклиническое изучение терпенсульфида ментанового ряда 2-(1'-гидрокси-4'-изопренил-1'-метилциклогексил-2'-тио)-метилэтаната.

Материалы и методы исследования. Эксперимент поставлен на белых крысах массой 150–200 г, используя модели острого экссудативного (карагениновый отек лапы крыс, перитонита у крыс), хронического пролиферативного и иммунного воспаления (фетровая гранулема и адьювантный артрит у крыс), анальгезии (химическое болевое раздражение – «уксусные корчи»), нарушения регенерации (асептические кожные раны и повреждение слизистой желудка

крыс индометацином), утвержденные Минздравом РФ. Манипуляции, причиняющие боль животным, проводились под наркозом (этамидинатрий 40–50 мг/кг), соблюдая «Правила работы с лабораторными животными». В качестве препарата сравнения использовался диклофенак. Исследуемое соединение и препарат сравнения вводили внутривенно.

Результаты и их обсуждение. Установлено, что 2-(1'-гидрокси-4'-изопренил-1'-метилциклогексил-2'-тио)-метилэтанат тормозит развитие острого экссудативного (уменьшает карагениновый отек лап у крыс и количество перитонеальной жидкости в брюшной полости крыс) и пролиферативного воспаления. Исследуемое соединение препятствует развитию экссудативных нарушений в суставах и стабилизирует показатели системы крови, характеризующих воспалительный процесс (СОЭ, лейкоцитоз). Терпенсульфид ментанового ряда уменьшает число специфических ноцицептивных ответов типа «уксусные корчи», также стимулирует заживление асептических кожных ран у крыс и оказывает гастропротективное действие. По выраженности противовоспалительных эффектов изучаемый тиотерпеноид не уступает диклофенаку.

Заключение. Терпенсульфид ментанового ряда обладает противовоспалительными, анальгезирующими и усиливающими процессы репарации свойствами.

«Интеграция науки и образования», Мальдивские острова, 15-22 февраля, 2012 г.

Медицинские науки

МОРФОМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДЕСТРУКТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПЕЧЕНИ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ

Андреева С.Д., Домнина Е.С., Гвоздева О.А.

*ФГБОУ ВПО «Вятская государственная сельскохозяйственная академия»,
Киров, e-mail: a_s_d_16@bk.ru*

В связи с недостаточной изученностью морфологической картины печени при остром деструктивном панкреатите (ОДП) нами воспроизведена модель воспаления органа путем криовоздействия на селезеночный сегмент поджелудочной железы белых крыс хлорэтилом. Работа выполнена на кафедре морфологии и микробиологии Вятской ГСХА. Было проведено морфологическое исследование микроскопических препаратов ткани печени в динамике (через 1 час, 1-3-7-14-е сутки после индукции панкреатита) и проводился подсчет

митотического индекса (МИ) гепатоцитов и коэффициента нормализации паренхимы (КНП), как соотношения морфологически неизмененных гепатоцитов к деструктивным (разрушающимся) формам.

При морфологическом исследовании через 1 час после операции в печени отмечалось умеренно выраженное полнокровие центральных вен и синусоидов, наблюдалась незначительная белковая дистрофия гепатоцитов. МИ составил $0,3 \pm 0,058\%$, что в 7,5 раз выше по сравнению с нормой ($0,04 \pm 0,002\%$), КНП вырос до $8,70 \pm 0,20$ (у интактных животных $7,5 \pm 0,32$ усл. ед.). На 1-е сутки ОДП в печени сохранялись явления слабовыраженной белковой дистрофии гепатоцитов центральных отделов долек с незначительным полнокровием центральных вен и синусоидов; МИ составил $0,29 \pm 0,064\%$, КНП незначительно снизился ($7,01 \pm 0,01$). К 3-м суткам уровень МИ по сравнению с контролем увеличился в 10,7 раз