

«Практикующий врач»,  
Италия (Рим, Флоренция), 7-14 сентября 2013 г.

Медицинские науки

ОРГАНОПРЕПАРАТ АЛФЛУТОП

Федота Н.В.

Ставропольский государственный аграрный  
университет, Ставрополь,  
e-mail: clinfarmacologia@bk.ru

Хондропротекторы, как и другие средства [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12] поступают на фармацевтический рынок в виде лекарственных препаратов и биологически активных добавок. Основной мишенью действия хондропротекторов позиционируется хрящевая ткань. Хондропротекторы увеличивают резистентность матрикса хряща к негативному влиянию стероидных и нестероидных противовоспалительных препаратов.

Цель исследования. Эффективность алфлутопа в терапии поражений хряща суставов.

Материалы и методы исследования. Ретроспективный анализ литературы

Результаты и обсуждение. Алфлутоп – экстракт из морских организмов. Содержит мукополисахариды, хондроитин сульфат, аминокислоты, пептиды, ионы натрия, калия, кальция, магния, железа, меди и цинка. В состав препарата входят хондроитин-6-сульфат, хондроитин-4-сульфат, кератан сульфат, гиалуроновая кислота, дерматан сульфат, полипептиды, аминокислоты и микроэлементы. Фармакологическое действие – стимулирующее регенерацию хрящевой ткани, хондропротективное, анальгезирующее, противовоспалительное.

Опыт применения алфлутопа при дегенеративных поражениях суставов конечностей (остеоартрозе) клинически доказал эффективность применения. Было обследовано 148 больных с болевыми синдромами остеохондроза позвоночника. Всем больным был назначен алфлутоп 1% 1 мл внутримышечно 1 раз в день в течение 20 дней. На фоне применения алфлутопа на 7-9-й день терапии наблюдалось уменьшение болевого синдрома, что оценивалось как средней степени выраженности боль в 4–6 баллов по ВАШ, на 13–15-й день терапии боль оценивалась как мягкая – 1–3 балла, на 17–19-й день терапии у 45 больных (93,75 %) регистрировалось отсутствие болевого синдрома ( $p < 0,001$ ). Алфлутоп уменьшает боли в покое (более чем на 90%), при движении и ходьбе по ровной поверхности (в некоторых случаях, при подъеме по лестнице), местную припухлость, выраженность контрактуры. Алфлутоп может быть использован для внутрисуставного введения – 6 инъекций по 2 мл с 2–3-дневными интервалами.

Выводы. Алфлутоп проявляет хондропротективное действие, стимулирует регенерацию.

Список литературы

1. Арльт, А.В. Влияние диована на динамику изменения объёмной скорости мозгового кровотока, системного артериального давления и сопротивления сосудов мозга в норме / А.В. Арльт, М.Н. Ивашев, И.А. Савенко // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 3. – С. 27.
2. Арльт, А.В. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при грыже межпозвоночных дисков / А.В. Арльт, М.Н. Ивашев, И.А. Савенко // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 93-94.
3. Арльт, А.В. Клиническая фармакология глюкокортикоидов / А.В. Арльт, М.Н. Ивашев, И.А. Савенко // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 94-95.
4. Арльт, А.В. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при установленном инсульте мозга / А.В. Арльт, М.Н.Ивашев, И.А. Савенко // Современные наукоемкие технологии. – 2013. – №3. – С. 101.
5. Биологическая активность соединений, полученных синтетическим путем / М.Н. Ивашев [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – № 7. – Ч.2. – С. 441-444.
6. Влияние катадолона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик, А.В. Арльт, И.А. Савенко, М.Н.Ивашев // Успехи современного естествознания. – 2013. – № 3. – С. 142.
7. Корочинский, А.В., Определение раздражающего действия и острой токсичности иммобилизованных форм бактерий / И.А. Савенко, А.В. Сергиенко, М.Н. Ивашев // Биомедицина. – 2010. – Т. 1. – № 1. – С. 97-99.
8. Савенко, А.В. Результаты макроморфологического исследования состояния внутренних органов крыс при длительном применении масляного экстракта плодов пальмы сабаль / А.В. Савенко, И.А. Савенко, А.В. Сергиенко, М.Н. Ивашев // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – №3. – С. 14.
9. Савенко, И.А. Энтеропротекторное действие когитума на моделированный спазм в эксперименте / И.А. Савенко // Биомедицина. – 2010. – Т.1. – № 5. – С. 120-122.
10. Савенко, И.А. Возможность применения ветеринарного препарата в экспериментальной фармакологии / И.А. Савенко [и др.] // Фундаментальные исследования. – 2012. – №5. – Ч. 2. – С. 422.
11. Федота, Н.В. Технология повышения активности и продления сроков хранения тканевых препаратов / Н.В. Федота // Вестник Саратовского госагроуниверситета им. Н.И.Вавилова. – 2012. – № 6 – С. 42-43.
12. Федота, Н.В. Технология приготовления раствора ионизированного серебра для консервации тканевых препаратов / Н.В. Федота, Ф.А. Мещеряков // Ученые записки Казанской госакадемии ветеринарной медицины им. Н.Э. Баумана. – 2012. – № 211. – С. 320-323.

**СОСТОЯНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ  
ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ,  
БОЛЬНЫХ ИЛИ БОЛЕВШИХ  
СИФИЛИСОМ, И ИХ ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ  
АСПЕКТЫ**

Шулаева И.В., Андреев С.В., Воронина Л.Г.,  
Попова Л.Ю., Сетко Н.П.

ГБОУ ВПО «Оренбургская государственная  
медицинская академия» Министрства  
здравоохранения РФ, Оренбург,  
e-mail: livka332@mail.ru

Цель: определить особенности поражения нервной системы у детей с врожденным сифилисом и изучить черты поведения матерей, больных или болевших сифилисом.