

Фармацевтические науки

**КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ
МИЛТЕФОЗИНА**

Нагапетян К.О., Лысенко Т.А., Ивашев М.Н.

*Пятигорский медико-фармацевтический институт,
филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России,
Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru*

Химиотерапевтические средства, как и другие препараты [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11], применяются для излечения различных заболеваний человека и животных. Первичный амёбный менингоэнцефалит представляет собой редкое, но почти всегда заканчивающееся летальным исходом заболевание, вызываемое *Naegleria fowleri*, термофильной свободноживущей амёбой, заселяющей пресноводные озёра и реки, бассейны со слабо-хлорированной водой и горячие источники. Инфицирование происходит при попадании воды, содержащей возбудителя, в верхние дыхательные пути.

Цель исследования. Установление клинической эффективности милтефозина.

Материал и методы исследования. Анализ литературы по терапии первичного амёбного менингоэнцефалита.

Результаты исследования и их обсуждение. Клинические проявления первичного амёбного менингоэнцефалита неотличимы от таковых при молниеносном бактериальном менингите и могут включать головные боли, повышение температуры, ригидность затылочных мышц, анорексию, рвоту, нарушения умственной активности, судороги и кому. Смерть, как правило, наступает через 3–7 дней после возникновения первых симптомов.

Терапия больных первичным амёбным менингоэнцефалитом разработана недостаточно. Обычно амёбоцидные препараты практически неэффективны. Успешность терапии в каждом из них связывают с ранней диагностикой и назначением внутривенно высоких доз антимикотиков (амфотерицин В и миконазол). Милтефозин, химиотерапевтическое средство, произведен в Германии, продается в другие страны для лечения лейшманиоза, потенциально фатальной инфекции. Милтефозин вводили вместе с амфотерицином В, рифампицином, флуконазолом и азитромицином (клинические данные врачей США). Применение комплекса препаратов привело к излечению больных детей первичным амёбным менингоэнцефалитом.

Выводы. Милтефозин – химиотерапевтическое средство, эффективное для терапии первичного амёбного менингоэнцефалита.

Список литературы

1. Противовоспалительная активность настоя травы шалфея мускатного (*salvia sclarea* L., *lamiaceae*) / Е.А. Губа-

нова, Т.А. Лысенко, О.И. Попова, М.Н. Ивашев // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия, Биология, Фармация. – 2009. – № 2. – С. 165–166.

2. Экстракт жирного масла арахиса и его адаптивно – репаративная активность на модели ожога / Е.Е. Зацепина, М.Н. Ивашев, А.В. Сергиенко, Т.А. Лысенко, Т.Н. Щербакова // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2012. – № 12. – С. 99–100.

3. Противовоспалительная активность экстракта травы татарника колючего / Л.Р. Иванова, Т.А. Лысенко, В.Г. Сбазнева, М.Н. Ивашев // Фармация. – 2007. – № 4. – С. 39–40.

4. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии ВИЧ – инфекции в образовательном процессе / А.В. Арлыт [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 43–47.

5. Клиническая фармакология противоязвенных препаратов в образовательном процессе студентов / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 48–49.

6. Клиническая фармакология пероральных сахароснижающих лекарственных средств в обучении студентов фармацевтических вузов / А.В. Сергиенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 10. – С. 17–20.

7. Клиническая фармакология противосудорожных средств в образовательном процессе студентов / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 12–1. – С. 19–22.

8. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – № 1. – С. 67–70.

9. Особенности кардиогемодинамики при применении золетила у лабораторных животных / М.Н. Ивашев [и др.] // Научные ведомости Белгородского государственного университета. – 2012. – Т. 17. – № 4–1. – С. 168–171.

10. Пути совершенствования преподавания клинической фармакологии / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. – 2012. – № 8. – С. 82–84.

11. Анальгетическая активность отваров коры и однолетних побегов ивы белой / О.О. Хитева, Т.А. Лысенко, Е.О. Сергеева, Е.В. Компанцева, М.Н. Ивашев // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 2. – С. 51–52.

**УНИФИКАЦИЯ ПОНЯТИЙ «ЖИРНОЕ
МАСЛО», «ЭКСТРАКТ ЖИРНОГО
МАСЛА» И СИНОНИМИЧНЫХ ИМ
ПО СМЫСЛУ ТЕРМИНОВ**

Нечипасова Д.И., Зацепина Е.Е., Ивашев М.Н.

*Пятигорский медико-фармацевтический институт,
филиал ГБОУ ВПО Волг ГМУ Минздрава России,
Пятигорск, e-mail: ivashev@bk.ru*

В последние годы производители препаратов все большее внимание концентрируют на производстве растительных масел и масляных экстрактах. Липидные комплексы большинства растительных объектов содержат сбалансированные по составу ценные биологически активные вещества (БАВ), такие как токоферолы, каротиноиды, фитостерины, фосфо- и гликолипиды. Следует отметить, что природные липиды являются продуктами постоянно возобновляемых сырьевых источников. И большое количество терминов обозначающие эти лекарственные растительные продукты (жирное масло, экстракт жирного масла, жирный экстракт, масляный экстракт и т.д.)