## Медицинские науки

## КОРТЕКСИН ПРИ МИГРЕНИ

Арльт А.В., Ивашев М.Н., Савенко И.А.

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

Частота распространенности мигренью в определенных регионах России достигает 32%, и чаще наблюдается у женщин. Одна из причин – нарушение тонуса сосудов мозга. При лечении применяются разные средства [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14], влияющие на мозговой кровоток.

**Цель исследования.** Эффекты кортексина на мозговой кровоток.

**Материалы и методы исследования.** Анализ литературы и собственные экспериментальные данные по изучению эффектов кортексина на мозговой кровоток.

Результаты исследования и их обсуждение. Многие свойства кортексина дают теоретическое обоснование для его клинического применения у больных мигренью в случае экстренного купирования приступа и в том числе для профилактики. Фармакодинамика препарата связана с возможностью кортексина влиять на важные патофизиологические механизмы мигрени. По многочисленным данным исследователей, кортексин регулирует баланс тормозных и возбуждающих аминокислот (ВАК), уровень содержания дофамина и серотонина, оказывает ГАМК-ергическое действие, обладает антиоксидантной активностью. Кроме того, агонисты  $\Gamma AMK_{A-}$  рецепторов, потенцированные кортексином, подавляют ноцицептивную активность, что приводит к уменьшению интенсивности головной боли. Оказывая влияние на уровень серотонина, кортексин способствует снижение его содержания в крови и вызывает эффект расслабления избыточной пульсации сосудов, что является характерным симптомом мигрени. Обнаружено, что колебания уровня серотонина плазмы имеют достоверную корреляцию с динамикой приступа мигрени. Кортексин, регулируя уровень серотонина, возможно имеет непосредственное отношение к активации серотонинергической системы в мозге. Экспериментальные данные (метод водородного клиренса) показывают, что кортексин оказывает регулирующее влияние на уровень мозгового кровотока, способствуя поддержанию ауторегуляции мозгового кровообращения, особенно при его нарушении.

Выводы: кортексин эффективен при мигрени.

## Список литературы

1. Арльт А.В. К вопросу эпидемиологии нарушений мозгового кровообращения / А.В. Арльт, М.Н. Ивашев // Успехи современного естествознания. — 2013. — № 3. — С. 148.

- 2. Влияние бутанольной фракции из листьев форзиции промежуточной на мозговое кровообращение / А.В. Арльт [и др.] // Кубанский научный медицинский вестник. -2011. № 5. С. 10-12.
- 3. Влияние дибикора и таурина на мозговой кровоток в постишемическом периоде / Абдулмаджид Али Кулейб [и др.] // Фармация. -2009. -№ 1. -C. 45-47.
- 4. Влияние жирных растительных масел на динамику мозгового кровотока в эксперименте / А.В. Арльт [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. -2012. -№ 11. C. 45-46.
- 5. Влияние катадолона на мозговой кровоток / Ю.С. Струговщик [и др.] // Успехи современного естествознания. 2013.-N2.-C. 142.
- 6. Влияние препарата «профеталь» на мозговой кровоток A / A.B. Арльт [и др.] // Биомедицина. 2010. Т. 1. № 5. С. 66-68.
- 7. Влияние флупиртина малеата на мозговое кровообращение в эксперименте / А.В. Арльт [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. -2013. № 1. С. 134-135.
- 8. Изучение острой токсичности извлечений из сырья черноголовки крупноцветковой / А.А. Шамилов [и др.] // Успехи современного естествознания. 2013. № 5. С. 117-118.
- 9. Изучение скорости мозгового кровотока при алкогольной интоксикации / А.А. Молчанов [и др.] // Фармация. -2009. -№ 4. -C. 50-52.
- 10. Использование гепаринов в хирургической практике / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. −2013. № 5. С. 105.
- 11. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при неустановленном инсульте мозта / А.В. Арльт [и др.] // Современные наукоемкие технологии. -2013. -№ 3. C. 101.
- 12. 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.
- 13. Эффекты кавинтона на показатели церебральной гемодинамики / А.В. Арльт [и др.] // Успехи современного естествознания. -2013. -№ 3. C. 121-122.
- 14. Изучение влияния эфирного масла и суммы лактонов полыни однолетней на мозговое кровообращение / Д.Д. Винюков [и др.] // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия. Биология. Фармация. -2006. № 2. С. 219-221.

## СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ РЕФЛЮКСЕ

Музраева И.В., Сергиенко А.В., Ивашев М.Н.

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

Желудочно-пищеводным рефлюксом (ЖПР) называют спонтанное, без предшествующих тошноты и рвоты забрасывание или затекание желудочного содержимого в пищевод. При ЖПР принимаются средства, как и при других заболеваниях [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14].

**Цель исследования.** Характеристика средств, применяемых при ЖПР.

**Материалы и методы исследования.** Анализ литературы.

**Результаты исследования и их обсуждение.** Медикаментозное лечение данного заболевания включает применение вяжущих, обво-