

них заданий. В структуру рабочих тетрадей, наряду с обязательной справочной информацией и стереотипными заданиями по рецептуре, входят ситуационные задачи научного профиля. Постоянная связь учебного процесса с результатами новейших научных исследований лежит в основе его оптимизации и обеспечивает кафедре фармакологии ХНМУ высокий рейтинг среди смежных и профильных кафедр.

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА
2, 3-БИС- (ГИДРОКСИМЕТИЛ)-
ХИНОКСАЛИНА 1, 4-ДИ-Н-ОКСИДА**

Писаренко Е.А.

*МБУЗ «Центральная городская больница
г. Пятигорска», Пятигорск,
e-mail: clinfarmacologia@bk.ru*

В механизме действия диоксилина, кроме антимикробного компонента, есть и эффекты, которые могут участвовать в регенерации, как и у других лекарственных средств, которые обладают широким спектром биологического действия на живые организмы [1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33].

Цель исследования. Определить фармакодинамические возможности воздействия лекарственного средства 2, 3-бис-(гидроксиметил)хиноксалина 1, 4-ди-н-оксида.

Материал и методы исследования. Данные анализа научных клинических и экспериментальных публикаций.

Результаты исследования и их обсуждение. 2, 3-бис-(гидроксиметил)хиноксалина 1, 4-ди-н-оксид (гидроксиметилхиноксалиндиоксид, диксин, диоксидин, дихиноксид) – препарат бактерицидный, широкого спектра действия. Препарат из группы производных хиноксалина, обладает химиотерапевтической активностью при инфекциях, вызванных вульгарным протеом, дизентерийной палочкой, клебсиеллой, синегнойной палочкой, сальмонеллами, стафилококками, стрептококками, патогенными анаэробами (в том числе возбудителями газовой гангрены), действует на штаммы бактерий, устойчивых к другим химиопрепаратам, включая антибиотики. При внутривенном введении характеризуется малой терапевтической широтой, в связи с чем необходимо строгое соблюдение рекомендуемых доз и применение только в условиях стационара. При хорошей переносимости лечение можно проводить ежедневно в течение 1.5-2 месяцев. Максимальная суточная доза – 70 мл 1% раствора (0, 7 г). Применяют обычно 1 или 2 раза в сутки (не превышая суточной дозы 70 мл 1% раствора). При местном применении частично всасывается с раневой или ожоговой поверхности. После внутривенного введения терапевтическая

концентрация в крови сохраняется от 4 до 6 часов. Максимальная концентрация в крови через 1-2 часа после однократного введения. Хорошо и быстро проникает во все органы и ткани, выводится почками. Не кумулирует. В условиях эксперимента выявлено тератогенное и эмбриотоксическое действие (влияющее на развитие и повреждающее плод действие) диоксилина, в связи с чем он противопоказан при беременности. Препарат оказывает также мутагенное влияние может вызывать изменения наследственности). Побочные эффекты чаще развиваются после внутривенного и внутривагинального введения – головная боль, озноб, гипертермия, тошнота, рвота, диарея, подергивание мышц. Местные реакции: околораневой дерматит.

Выводы. Диоксидин применяется при широком спектре заболеваний, возникающих на фоне микробной агрессии полирезистентными бактериальными клетками к большинству антибактериальных средств.

Список литературы

1. Адаптивно-ремоделирующее действие жирного экстракта липы в процессах регенерации в экспериментальной фармакологии / Е.Е. Зацепина [и др.] // Современные наукоемкие технологии. 2012. № 12. С. 38-39.
2. Адаптивное и ремоделирующее масляного экстракта ромашки в эксперименте / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2013. № 1. С.96-97.
3. Анальгетическая активность отваров коры и однолетних побегов ивы белой / О.О. Хитова [и др.] // Успехи современного естествознания. 2012. № 2. С. 51 – 52.
4. Биологическая активность комплекса водорастворимых полисахаридов из надземной гибискуса тройчатого / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2012. Т. 2012. № 12-1. С. 103-104.
5. Биологическая активность соединений из растительных источников / М.Н. Ивашев [и др.] // Фундаментальные исследования. 2013. № 10. Ч. 7. С. 1482 – 1484.
6. Изучение биологической активности 20% раствора пираретама / С.А. Рожнова [и др.] // Депонированная рукопись № 1339-В2004 30.07.2004
7. Изучение действия геля из шрота алоэ древовидного на заживление линейных ран кожи / Т.А. Лысенко [и др.] // Современные наукоемкие технологии. 2012. № 12. С.37-38.
8. Изучение отхаркивающей активности сиропа, содержащего комплекс водорастворимых полисахаридов из надземной части алтея лекарственного / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 3. С. 29-30.
9. Изучение противовоспалительной активности геля из шрота алоэ древовидного / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 11. С. 46-47.
10. Изучение противоожоговой активности геля из шрота алоэ древовидного / Т.А. Лысенко [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2013. № 1. С.36.
11. Изучение раздражающего действия гранул, содержащих комплекс водорастворимых полисахаридов из надземной части гибискуса тройчатого / Т.А. Лысенко [и др.] // Современные наукоемкие технологии. 2012. № 12. С.51-52.
12. Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств в обучении студентов / М.Н. Ивашев [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 1. С. 67-70.
13. Клиническая фармакология биотрансформации лекарственных препаратов в образовательном процессе студентов / К.Х. Саркисян [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 8. С. 101-103.

14. Клиническая фармакология лекарственных средств, для терапии анемий в образовательном процессе / И.А. Савенко [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 8. С. 132-134.

15. 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.

16. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в педиатрии в образовательном процессе студентов / А.М. Куянцева [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. 2013. № 10-2. С. 307-308.

17. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при лечении стенокардии / Т.А. Лысенко [и др.] // Успехи современного естествознания. – 2013. № 3. С. 150-151.

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

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

20. 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.

21. Клиническая фармакология средств, применяемых при сифилисе / М.Б. Мамучиева [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2013. № 7. С.127.

22. Моделирование патологических состояний кожи у крыс и мышей / Д.А. Бондаренко [и др.] // Цитокины и воспаление. 2010. Т9.–№ 4. С. 28 – 31.

23. Осложнения хламидийной инфекции / К.О. Нагапетян [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2013. Т. 2013. № 6. С. 72-73.

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

25. Противовоспалительная активность настоя травы шалфея мускатного (*salvia sclarea* L., *lamiaceae*) / Е.А. Губанова [и др.] // Вестник Воронежского государственного университета. Серия: Химия, Биология, Фармация. 2009. № 2. С. 165. 166.

26. Противовоспалительная активность экстракта травы татарника колючего / Л.Р. Иванова [и др.] // Фармация. 2007. № 4. С. 39 – 40.

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

28. Ремоделирующая активность адаптивной репарации экстракта жирного масла льна в экспериментальной фармакологии / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований.–2013. № 1. С. 112-113.

29. Синтез и биологическая активность N – гетероциклических производных 1, 4 – дигидро – 4 – оксопиримидина / И.П. Кодониди [и др.] // Вопросы биологической, медицинской и фармацевтической химии. 2012. № 4. С. 19-27.

30. Сулейманов, С.Ш. Инструкции по применению лекарственных препаратов: закон новый, проблемы прежние / С.Ш. Сулейманов, Я.А. Шамина // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2011. № 11-12. С.13-16.

31. Целенаправленный поиск и фармакологическая активность ГАМК-позитивных соединений / И.П. Кодониди, А.В. Арлыт, Э.Т. Оганесян, М.Н. Ивашев // Гос. образовательное учреждение высш. проф. образования «Пятигорская гос. фармацевтическая акад. Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию», Кафедры органической химии и фармакологии. – Пятигорск, 2011.

32. Экстракт жирного масла арахиса и его адаптивно – репаративная активность на модели ожога / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2012. № 12. С.99-100.

33. Экстракт жирного масла рапса и его адаптивное воздействие на пролиферативную фазу у крыс / Е.Е. Зацепина [и др.] // Международный журнал экспериментального образования. –2013. № 3. С.10-11.

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЛОРНОКСИКАМА

Сергиенко А.В., Савенко И.А., Арлыт А.В.,
Ивашев М.Н.

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

Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) широко применяются в терапии состояний, сопровождающихся воспалением и болевым синдромом. Хотя в настоящее время известно уже около ста НПВП различных классов, поиск новых препаратов этой группы продолжается [1].

Цель исследования. Определить перспективный препарат.

Материал и методы исследования. Анализ научных публикаций.

Результаты исследования и их обсуждение. Такие широко используемые в настоящее время анальгетики, как метамизол (анальгин), входящий в состав некоторых комбинированных препаратов (баралгин, максиган и т.д.), а также более современный кеторолак, имеют неблагоприятный профиль побочных эффектов и низкие противовоспалительные свойства, в то время как у большинства других НПВП анальгетические свойства недостаточны. Большой интерес врачей вызвало появление на фармацевтическом рынке препарата лорноксикам, выпускаемого под торговой маркой ксефокам. Проведенные исследования показали, что в суствах длительное время сохраняется активность препарата – даже в то время, когда в плазме его концентрация снижается. Лорноксикам полностью метаболизируется в печени, примерно одна треть которых выводится почками с мочой, а две трети – печени и кишечником, при этом энтеропеченочная циркуляция отсутствует. Выявленные взаимодействия лорноксикама с другими лекарственными препаратами типичны для НПВП в целом. Необходимо проявлять осторожность при введении лорноксикама одновременно с высокими дозами аспирина и даже низкими дозами метотрексата, дигоксинном (особенно при почечной недостаточности средней и тяжелой стадии).

Список литературы

1. Сулейманов, С.Ш. Инструкции по применению лекарственных препаратов: закон новый, проблемы прежние / С.Ш. Сулейманов, Я.А. Шамина // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2011. № 11-12. С.13-16.