

висимость ЛИИ от гестационного возраста ребенка оказалась противоположной. Минимальный показатель при рождении отмечался в подгруппе 1а –  $0,7 \pm 0,1$ . В подгруппе 1б ЛИИ составил –  $1,4 \pm 0,2$ . У недоношенных детей этот показатель был достоверно выше.

Полученные нами данные свидетельствуют о возможности использования ЛИИ для прогнозирования развития внутриутробной инфекции у новорожденных различного гестационного возраста. При этом прогностически неблагоприятным в плане развития

инфекционной патологии является повышение этого показателя. Однако необходимым, на наш взгляд, является проведение дальнейших исследований для определения нормативного уровня ЛИИ в зависимости от гестационного возраста и возможности его дифференцированной оценки.

Работа представлена на научную конференцию с международным участием «Современные наукоемкие технологии», Доминиканская республика, 5-16 апреля 2006г.

### *Фармацевтические науки*

#### **ЭКДИСТЕРОИДЫ ВОЛДЫРНИКА ЯГОДНОГО (CUCUBALUS BACCIFER L.)**

Дармограй В.Н., Фурса Н.С., Дармограй С.В.  
 ГОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова»  
 Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Министерства здравоохранения и социального развития

Работая в течение многих лет с экдистероидами и растениями их содержащими мы предложили и исследовали ряд временных фармакологических препаратов для лечения больных заболеваниями самой различной этиологии [1-8]. Более чем удивительные результаты этой работы заставляют задуматься об источниках получения этих веществ. Растительные – наиболее подходящие и в экологическом смысле, и в чисто практическом, так как растение может быть использовано как в форме суммарных препаратов (настоек, настоев, отваров или экстрактов) так и в виде различных фракций, либо из него можно выделить отдельные экдистероиды или очищенную сумму их. Несомненно, что поиск экдистероидсодержащих видов растений очень актуален.

Проводя фармакогностическое изучение волдырника ягодного, растения семейства гвоздичные Caryophyllaceae Juss., мы обнаружили экдистероиды и с помощью известных методик выделили несколько из них. Принадлежность полученных веществ к классу экдистероидов подтвердили УФ- и ИК- спектроскопией, характерной флуоресценцией при обработке тонкослойных хроматограмм соответствующими реактивами и др. Идентичность трёх из них: экдистерона, полиподина В и 20-гидрооксиэкдизона ус тановили вышеприведёнными методами и сравнением их с заведомо известными образцами этих соединений. Структура других выделенных экдистероидов устанавливается, равно как и их количественное содержание.

#### **СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Дармограй В.Н., Потехинский С.М., Ухов Ю.И., Петров В.К., Потехинский С.С, Дармограй С.В. Средство для лечения ожоговых ран «Витадерм». Патент №2119331, 1998.
2. Дармограй В.Н., Потехинский С.М., Дармограй С.В., Потехинский С.С., Дармограй И.В. Средство для комплексного лечения ожоговых и посттрав-

матиче ских ран. Патент № 2138277, 1999.

3. Дармограй В.Н., Курякина Н.В., Митин Н.Е., Дармограй С.В., Замчалкина С.В. Средство для лечения заболеваний пародонта и травматических повреждений слизистой оболочки полости рта «Виспосил». Патент № 2141816, 1999.

4. Дармограй В.Н., Сазонова Н.С., Дармограй С.В. Средство «Эспокрасил» для лечения и профилактики ишемической болезни сердца и дислиппротеидемий. Патент №2131737, 1999.

5. Дармограй В.Н., Луняков А.С, Дармограй С.В., Луняков В.А., Дармограй И.В. Средство для лечения больных с длительно не рубцующейся язвой желудка, осложнённой сопутствующей патологией пищеварительного тракта. Патент № 2150953, 2000.

6. Дармограй В.Н., Курякина Н.В., Архипенко А.Ю., Дармограй С.В. Средство для лечения заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта «Валеодонт». Патент № 2168979, 2001.

7. Дармограй В.Н., Стручкова Е.Ю., Дармограй С.В. Средство для местного лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Патент № 2192254, 2002.

8. Дармограй В.Н., Михеев А.В., Трушин С.Н., Дармограй С.В. Способ лечения острых неспецифических нагноительных заболеваний лёгких и плевры. Патент № 2257906, 2005.

#### **СОЗДАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ**

Насыбуллина Н.М., Мусина Л.Т.,  
 Сидуллина С.А., Хуснутдинова А.Р., Чалмаева О.Ю.  
 Казанский государственный  
 медицинский университет,  
 Казань

В настоящее время проблема лечения ревматических заболеваний (РЗ) приобрела большую значимость. В структуре первичной инвалидности они занимают второе место, а по временной нетрудоспособности – первое место среди болезней внутренних органов. Традиционно лечение РЗ начинается с назначения нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП). Существующий ассортимент зарубежных НПВП, представленных на фармацевтическом рынке России, отличается высокой стоимостью. При

этом номенклатура лекарственных средств отечественного производства весьма ограничена, что диктует необходимость поиска и создания новых высокоэффективных препаратов.

**Цель:** создание наружных лекарственных форм мазей и суппозиториев на основе напроксена.

**Материалы и методы исследования:** объектами исследования являлись субстанция напроксена (НП), отвечающих требованиям ФС (42-3317-94), а также образцы разработанных мазевых и суппозиторных основ. Исходя из анализа литературы и предварительных фармакологических экспериментов на лабораторных животных была подобрана доза лекарственного вещества - НП: в мазях она составила 5 %, в суппозиториях по 250 мг.

Всего было приготовлено и изучено по 7 образцов мазей и суппозиториев, которые анализировались с помощью физико - химических, структурно - механических, биофармацевтических и микробиологических методов. На первом этапе наших исследований была установлена подлинность субстанции НП методом спектрофотометрии в ИК - области. При оценке физических и структурно - механических показателей суппозиториев предварительно визуально определяли внешний вид (однородность массы, достаточную твердость, цвет,) среднюю массу суппозиториев, точность дозирования, температуру плавления, время растворения и время полной деформации. В случае мазей с НП определяли рН, коллоидную и термическую стабильность, антимикробную активность разработанных образцов данной лекарственной формы. Исследования проводились на стандартных тесткультурах *Staphylococcus aureus* (ATCC 25923), *Staphylococcus epidermidis* (ATCC 12228), *Escherichia coli* (ATCC 25-922), *Candida albicans* (ATCC 10231).

**Результаты:** при определении подлинности нами был снят спектр субстанции НП. Полученный

спектр сравнивали со стандартным спектром, приведенным в ФС. Было установлено полное совпадение полос поглощения, что свидетельствует об идентичности вещества. В случае суппозиториев нами установлено, что фармацевтическая доступность НП из желатино-глицериновой суппозиторной основы была почти в 2 раза больше, чем из полиэтиленоксидной, и почти в 5 раз превышала фармацевтическую доступность из остальных суппозиторных основ. На данном этапе ведется разработка метода количественного определения НП в суппозиториях. В случае мазей с НП нами выявлено, что фармацевтическая доступность лекарственного вещества из гелевой основы в 1,5 раза преобладала над фармацевтической доступностью НП из эмульсионных и комбинированных основ и в 3 раза превышала вазелинланолиновую основу. Кроме того, выявлена роль ДМСО, оказывающего влияние на высвобождение НП из мазей в зависимости от его концентрации. Наибольший антибактериальный эффект обнаруживался у лекарственных форм на полимерной и эмульсионной основе, при этом, сами основы антибактериальным действием не обладали.

**Выводы:** проведенный комплекс исследований позволил разработать параметры стандартизации 5 % мази и суппозиториев по 250 мг с лекарственным веществом - напроксеном, включающие сохранность внешнего вида, подлинность, рН, количественное содержание лекарственного вещества и стабильность лекарственной формы.

Работа представлена на II научную конференцию с международным участием «Фундаментальные и прикладные проблемы медицины и биологии», ГОА, (Индия), 4-16 марта 2006г. Поступила в редакцию 05.02.2006г.

### *Психологические науки*

#### **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП ЛИЧНОСТИ, ДИНАМИКА ПРОЦЕССОВ ПАМЯТИ ВО ВЗАИМОСВЯЗИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

Трушкова В.В.

*Кировская государственная медицинская академия,  
Киров*

Согласно типологии личности американского психолога ДЖ. Холланда различают шесть психологических типов людей: реалистичный, интеллектуальный, социальный, конвенциональный (стандартный), предприимчивый, артистический. Каждый тип характеризуется определенными особенностями характера, темперамента. В связи с этим определенному психологическому типу личности соответствуют профессии с наибольшим успехом в деятельности.

В проводимой работе наряду с определением типа личности путем психологического тестирования, оценивались процессы кратковременной памяти, в

динамике в фоновом периоде и после функциональных нагрузок, напряженной умственной работы оценивались физиологические сдвиги в деятельности сердечно-сосудистой системы по показателям: частота пульса (ЧП, уд, в мин.); артериальное давление (АД, мм. рт. ст.); пульсовое давление (ПД, мм. рт. ст.); ударный объем (УО, мл.); минутный объем крови (МОК, мл.); среднее динамическое давление (СДД, мм. рт. ст.); периферическое сопротивление сосудов ПС, дин.); индекс Хиндельбранта (ИХ); сердечный индекс (СИ, л/мин/м<sup>2</sup>); показатель эффективности кровообращения (ПЭК); индекс сократительной способности миокарда (ССМ); коэффициент эффективности кровообращения (КЭК); потребность миокарда в кислороде (определяется по величине «двойного произведения» по Робинсону); индекс кровоснабжения (ИК, мл/кг); адаптационный потенциал системы кровообращения (АП, баллы); коэффициент выносливости; вегетативный индекс Кердо (ВИК).

В ходе проводимых исследований получены результаты у ряда личностных типов, прежде всего кон-