

Ферментную обработку вели в течении 1,5ч и 3 ч при температуре инкубации равной 37 °С. Препараты вносили в виде раствора с массовой долей 0,02%, до 2%. Наибольшая степень гидролиза белка наблюдалась при 3 часах гидролиза с концентрацией фермента 2%, однако, уже при 1,5 часах обработки и концентрации фермента 0,04% увеличение доли пептидов и аминокислот на 23%. Таким образом, использование ферментного препарата «Протепсин» позволяет получить гидролизат с высокой степенью деструкции белка.

ПЕРВЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ФОРМУЛЯР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В УКРАИНЕ

Марьенко Н.И., Миронченко С.И.

Одним из приоритетных направлений системы здравоохранения в Украине является создание формулярной системы (ФС). Формулярная система – это комплекс управленческих методик системы здравоохранения, обеспечивающих рациональное применение лекарственных средств (ЛС) с целью обеспечения максимально высокого качества оказания медицинской помощи, а также оптимального использования имеющихся фармакотерапевтических ресурсов. Основанная на критериях доказательности, ФС обеспечивает затратно-эффективное рациональное назначение и использование лекарственных препаратов в соответствии с установленными стандартами.

Первый этап внедрения ФС – создание Национального формулярного руководства – реализованный. В 2009 году издан его первый выпуск в виде бумажного документа, на электронных носителях, а также предусмотрено его плановое обновление. Государственный формуляр включает ограничительный перечень ЛС, зарегистрированных в Украине, с доказанной эффективностью, допустимой безопасностью и экономически выгодным использованием на их закупку бюджета учреждений здравоохранения. Структура Государственного формуляра представлена основными 19 разделами направлений медицины с преимущественным использованием фармакотерапии и учетом возможности применения рекомендованных ЛС различными специалистами. Все приведенные в Формуляре лекарственные средства поданы в виде формулярной статьи, содержащей основные сведения о лекарственном препарате. Помимо подробного описания лекарственных средств, в формуляре также содержится информация, вынесенная в Приложения: данные о взаимодействии лекарств, особенности их

использования у женщин в период беременности, у детей и лиц пожилого возраста, при недостаточности функции внутренних органов, фармацевтическая опека. На следующем этапе предполагается распространение Государственного формуляра в учреждениях здравоохранения, для использования в процессе обучения и последипломного образования. Использование и распространение Национального формулярного руководства будет обеспечиваться с помощью взаимодействия государственного (центральный формулярный комитет), регионального (региональный формулярный комитет) и локального (фармакотерапевтическая комиссия учреждения здравоохранения) уровней. На основе Государственного формуляра ЛС комитетами предусмотрено создание региональных и локальных формуляров.

Таким образом, внедрение формулярной системы в Украине обеспечит профессионалов отрасли (врачей, клинических провизоров) объективной информацией о доказательствах безопасного, эффективного использования лекарственных средств.

ИЗУЧЕНИЕ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НОВОГО КОМБИНИРОВАННОГО АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Молотыгин Д.Г., Бородовская Я.О.,
Миронченко С.И.

Естественным в комбинированной терапии артериальной гипертензии является широкое распространение лекарственных форм в виде фиксированных комбинаций антигипертензивных препаратов, содержащих в одной таблетке два и более лекарственных средства. Фиксированные комбинации антигипертензивных препаратов дают ряд преимуществ: воздействие на различные механизмы повышения АД, уменьшение частоты побочных эффектов, предотвращение поражения органов-мишеней, снижение стоимости лечения. Однако разные по сложности варианты терапевтических комбинаций, даже состоящие из известных препаратов, обязательно исследуются в отношении безвредности, потому что при сочетанном применении не исключает опасности потенцирования общетоксического влияния отдельных компонентов. В общую программу изучения безвредности новых лекарственных препаратов входит определение их аллергизирующего действия.

Целью работы явилось изучение аллергизирующего действия нового комбинирован-

ного антигипертензивного препарата СОМВІ, содержащего бисопролол, лизиноприл и индапамид, в эксперименте.

Исследование проведено на 18 морских свинках светлой масти, массой (610-700) г, распределенных на 3 группы: животные 1-й группы служили контролем и получали 3% крахмальную слизь, животным 2-й группы вводили препарат СОМВІ в рекомендованной терапевтической дозе (8 мг/кг), животным 3-й группы – СОМВІ в дозе, в 10 раз превышающей терапевтическую дозу (80 мг/кг). Использовали комбинированный метод сенсibilизации – пероральный и накожный. В динамике сенсibilизации (на 10-й, 15-й и 30-й день) определяли массу животных, измеряли температуру тела в прямой кишке и на коже, проводили внутрикожное аллерготестирование. На 30-й день также определяли число эозинофилов в крови и проводили реакцию специфической агломерации лейкоцитов (РСАЛ) и реакцию альтерации нейтрофилов (РАН). В отдельной серии опытов на сенсibilизированных морских свинках ставили конъюнктивальную пробу.

Результаты исследования показывают, что СОМВІ в исследуемых дозах при одновременной пероральной и накожной сенсibilизации морских свинок в течение 30 дней не оказывает аллергизирующего действия. Гибели животных не отмечается. Животные умеренно подвижны, пищевая активность не нарушена. Масса животных в течение эксперимента увеличивается во всех группах. Наблюдаемые колебания температуры тела и кожи у животных с применением СОМВІ в двух дозах, учитывая аналогичные изменения в контроле, не могут быть связаны с аллергизирующим действием СОМВІ. При внутрикожном тестировании на 10-й, 15-й и 30-й день опыта взвесью СОМВІ в двух дозах явлений раздражения, эритемы, инфильтрации, очаговых изъязвлений кожи во всех группах не отмечается. РСАЛ показывает, что % агломерированных лейкоцитов в опытных группах не превышает таковой в контроле. РАН, отражающая степень аллергической дегенерации нейтрофилов и их внутриклеточных органелл под влиянием сенсibilизации СОМВІ, в исследуемых дозах также свидетельствует об отсутствии сенсibilизирующего действия. Уровень эозинофилов в опытных группах не превышает этот показатель в контроле. Отсутствие специфической сенсibilизации подтверждается отрицательной конъюнктивальной пробой у морских свинок. Через 15 минут, 24 и 48 часов после закапывания СОМВІ в глаз у морских свинок не наблюдает-

ся гиперемии, инфильтрации слезного протока, слизистой конъюнктивы и склеры.

Таким образом, СОМВІ в исследуемых дозах при сочетанной сенсibilизации не обладает аллергизирующим действием, что подтверждается отрицательными данными внутрикожного аллерготестирования, отсутствием изменений температуры животных в прямой кишке и кожной температуры, отрицательными результатами РСАЛ, РАН, отсутствием эозинофилии в крови, отрицательной конъюнктивальной пробой.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ АКТИВНОСТИ НОВОГО КОМБИНИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА

Морозова Ю.В., Стороженко Е.В., Халин И.В.

Сложный механизм развития артериальной гипертензии требует комплексной коррекции, целенаправленно восстанавливающей нарушенные звенья патогенеза. Основными классами антигипертензивных препаратов считаются тиазидные диуретики, бета-адреноблокаторы, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ и блокаторы АТ₁-ангиотензиновых рецепторов. Хорошей альтернативой комплексной терапии является использование комбинированных препаратов с фиксированным составом, что повышает эффективность и безопасность проводимой антигипертензивной терапии, снижает стоимость лечения, а применение препарата, как правило, 1 раз в сутки увеличивает приверженность больных к лечению и положительно сказывается на его эффективности.

Цель работы: Изучение антигипертензивного действия нового комбинированного препарата амлопамид (АМЛИД).

Материалы и методы: Специфическое антигипертензивное действие АМЛИДа в дозе 4 мг/кг – изучали на 18 крысах линии WAG массой 200-350 г электропъезографическим методом с помощью пьезодатчика и резиновой манжетки, соединенных с манометром и имеющих выход на записывающее устройство (ЕЕГ-04). Антигипертензивное действие АМЛИДа определяли в сравнении с исходным фоном, экспериментальной патологией (внутрибрюшинное введение кофеин-бензоат-натрия в дозе 24 мг/кг) и препаратом сравнения (Гиприл А) в дозе 0,6 мг/кг. Исследуемые препараты вводились животным внутривенно с помощью зонда в виде взвеси на крахмальной слизи за час до моделирования экспериментальной гипертензии.