

С другой стороны, 43% опрошенных полагают, что в настоящее время влияние социальной рекламы на российское общество невелико и допускают ее существование лишь теоретически. И еще около 5% российских интернет-пользователей уверены в том, что на социальную рекламу никто не обращает никакого внимания, следовательно, в ней нет необходимости. По результатам опроса компании Комком (2010 г.) четверть опрошенных (24%) продемонстрировали скептицизм в отношении способности социальной рекламы изменить поведение людей, в то время как более половины респондентов (53%) выразили уверенность в том, что в будущем реклама может изменить ситуацию, и еще 18% опрошенных заметили, что поведение окружающих уже меняется под влиянием социальной рекламы. Опрос проводился в апреле 2010 года методом TGI-Recontact (повторные телефонные контакты с респондентами) среди жителей российских городов-миллионников в возрасте 16 лет и старше.

Цель исследования: на основе социологического анализа выявить отношение студентов-медиков к социальной рекламе против курения. Опрошено 223 студента младших курсов медицинского университета в возрасте 18-20 лет (девушек – 71,6%, юношей – 28,4%). Результаты проведенного исследования, свидетельствуют о том, что 37,2% студентов-медиков скептически относятся к способности социальной рекламы изменить поведение людей, 43,5% считают, что в будущем реклама может изменить ситуацию и еще 18%, что поведение окружающих уже меняется под влиянием социальной рекламы. Необходимо отметить, что курящие молодые люди менее оптимистично настроены в отношении того, что социальная реклама может изменить курительное поведение. Что касается отношения к «шоковой рекламе» (со страшными картинками), то можно сказать, что 60,5% студентов-медиков являются ее сторонниками (59,5% курящих и 61,8% некурящих).

**Секция «Достижения современной фармакологии
и перспективы их применения»,
научный руководитель – Звягинцева Т.В., д-р мед. наук, профессор,
академик РАЕ**

**ПАРАЦЕТАМОЛ: ПОПУЛЯРНОСТЬ
НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ОПАСНОСТИ**

Акмырадов А.А.

*Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru*

Парацетамол (пара-ацетаминофнол) – ненаркотический анагетик, рекомендуемый ВОЗ в качестве противоболового и жаропонижающего средства. Широко затребован во всех странах мира. В Украине активно рекламируется в виде эффералгана, панадола, санидола, фервекса и комбинированных препаратов (колдрекс, солпадеин, цитрамон, седальгин, миалгин и др.). Является основным метаболитом фенацитена. Подавляет активность ЦОГ-3 в ЦНС, периферическое противовоспалительное действие практически отсутствует. В клинической практике используется с 1955 г. (США), выпускается в разных лекарственных формах, в том числе и для детей. Среди анагетиков длительное время считался наименее опасным препаратом. Однако такие особенности фармакокинетики парацетамола, как проникновение через ГЭБ, слабая связь с белками крови и максимальная (97%) концентрация в печени и почках при определенных условиях его применения (длительно и в больших дозах) может обусловить побочные эффекты, а узкая широта его терапевтического действия – интоксикацию, которая чаще среди ненаркотических анагетиков встречается при применении парацетамола.

Клиническим проявлением его токсического действия является поражение печени, почек, угнетение ЦНС и метгемоглобинообразование. В основе механизма этих нарушений лежит прямое токсическое действие основного метаболита парацетамола – N-ацетилбензохинонимина, который активно взаимодействует с клеточными и субклеточными структурами, приводя в дальнейшем к их гибели. В крови этот метаболит способствует переходу гемоглобина в метгемоглобин, разрушает эритроциты и вызывает стойкое угнетение кроветворения. Ге-

патотоксичности парацетамола способствует также резкая интенсификация ПОЛ, провоцирующих повреждения клеточных и, особенно, микросомальных мембран печени, а нефротоксичность – нарушение почечного кровотока в результате ингибирования ЦОГ и блокады синтеза ППГ₂ в почках, а также прямое взаимодействие метаболита парацетамола с SH-группами белка в эпителии почек. Это в свою очередь может привести к нарушению водно-солевого обмена и артериальной гипертензии.

Парацетамол и его метаболиты могут выступать и как гаптены, играя важную роль в иммуно-аллергических реакциях, лежащих в основе сенсибилизации организма. Парацетамолу свойственно и тератогенное действие в виде появления крипторхизма у новорожденных мальчиков.

Для снижения риска развития нежелательных побочных явлений при применении парацетамола следует использовать его в минимальной терапевтической дозе на протяжении возможно короткого курса.

**РАЗМЕРЫ НАНОЧАСТИЦ И ИХ
ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ**

Александрова А.В.

*Харьковский национальный медицинский университет,
Харьков, e-mail: tana_zv@list.ru*

Одним из главных направлений бурно развивающейся в настоящее время нанотехнологии является получение наночастиц с заданными свойствами, которые могут быть непосредственно использованы в различных областях науки и техники (медицина, электроника, катализ, и т.д.) и могут служить основой создания наноматериалов с уникальными свойствами [1]. Идея создания лекарственных форм, обеспечивающих направленную доставку лекарственных веществ к месту действия, является одной из наиболее привлекательных и прогрессивных в современной медицине. Весьма интенсивно ведутся исследования