







**ЛІТЕРАТУРА**

1. Гостра токсичність 5-R<sub>1</sub>-4-R<sub>2</sub>-1,2,4-триазол-3-тіонів та їх S-похідних / Каплаушенко А.Г., Панасенко О.І., Книш Є.Г. та ін. // Збірник наук. статей, всеукр. наук.-практ. конф. з міжнар. участю «Досягнення в галузі аналітичної, судово-медичної, кліні. токсикології та наркології» - Запоріжжя, випуск XX 2007 - С. 70 - 79

2. Каплаушенко А.Г. Будова та гостра токсичність аміно- і тіо- похідних 1,2,4-тріазолу // Зап. медич. журн. - 2007. - № 1/2007(40). - С. 104-107.

3. Каплаушенко А.Г. Будова та депримууюча активність тіо- і амінопохідних 1,2,4-тріазолу // Зап. фармацевт. журн. - 2007. - № 7/2007. - С. 109-112.

4. Панасенко О.І. Синтез, перетворення, фізико-хімічні та

біологічні властивості похідних 1,2,4-тріазолу: Дис. доктора фармацевт. наук. - К., 2005. - 396 с.

5. Pat.6534252 USA, МПК7 G 03, C 7/46. Color photographic element comprising a common chromogenic coupler/ Szajewski Richard P., Irving Lyn M. — № 09/871310; Заявл. 31.05.2001; Опубл. 18.03.2003; НПК 430/383.

6. Pat.6570014 USA, МПК7 C 07 D 487/04. Process for preparing triazolopyrimidine derivatives/Chen Chien-Hsing, Yeh Chun-Lin, Chuang Yu-Hwa. — № 10/134504; Заявл. 30.04.2002; Опубл. 27.05.2003; НПК 544/263.

7. Pat.6645918 USA, МПК7 A 01 N 43/54, C 07 D 487/04. N-([1,2,4-Triazoloazinyl]thiophenesulfonamide compounds and their use as herbicides/Arndt Kim E., Johnson T., Ouse D. — № 10/326730; Заявл. 19.12.2002; Опубл. 11.11.2003; НПК 504/241.

**Відомості про авторів:**

Книш Є.Г., д. фарм. н., професор, завідувач кафедри УЕФ ЗДМУ;

Панасенко О.І., д. фарм. н., професор кафедри токсикологічної та неорганічної хімії ЗДМУ;

Самура Б.А. д. фарм. н., завідувач кафедри клінічної фармакоterapiї НФаУ

Каплаушенко А.Г., к. фарм. н., асистент кафедри токсикологічної та неорганічної хімії ЗДМУ;

Панасенко Т.О., магістр кафедри внутрішніх хвороб 1 ЗДМУ;

Шикова В.В., к. фарм. н., доцент кафедри клінічної фармакоterapiї НФаУ.

**Адреса для листування:**

Каплаушенко Андрій Григорович, 69035 м. Запоріжжя, пр-т Маяковського, 26, E-mail: kaplaushenko@ukr.net, тел. (0612) 34-22-61

УДК 615.31:547.792].012.014.21

*Л.І.Кучеренко*

**ПОРІВНЯЛЬНА ОЦІНКА ДОПОМІЖНИХ РЕЧОВИН З МЕТОЮ ОТРИМАННЯ ТАБЛЕТОК КАРДІОТРИЛУ МЕТОДОМ ПРЯМОГО ПРЕСУВАННЯ**

*Запорізький державний медичний університет, НВТ «Фарматрон»*

**Ключові слова:** кардіотрил, таблетки, допоміжні речовини, пряме пресування.

**Ключевые слова:** кардиотрил, таблетки, вспомогательные вещества, прямое пресование.

**Keywords:** cardiotrile, pills, auxiliary matters, direct pressing.

Вивчено вплив 25-ти допоміжних речовин із 5 технологічних груп на основні фармако-технологічних показників таблеток кардіотрилу. Для розробки оптимального складу і технології таблеток кардіотрилу з кожної досліджуваної групи відібрані кращі допоміжні речовини.

Изучено влияние 25-ти вспомогательных веществ из 5 технологических групп на основании фармако-технологических показателей таблеток кардиотрила. Для разработки оптимального состава и технологии таблеток кардиотрила из каждой исследуемой группы отобраны лучшие вспомогательные вещества.

The influence of 25 auxiliary matters of 5 technological groups on the basic pharmacological-technological indexes of cardiotrile pills was studied. For with development of optimum composition and manufacturing techniques of cardiotrile pills with each investigated group the best auxiliary matters were selected.

Ішемічна хвороба серця (ІХС) займає провідне місце по інвалідації та смертності населення [1,2,18,19] промислово розвинутих країн світу, в тому числі і в Україні. Ішемія міокарда утворюється при наявності дисбалансу між енергопостачанням міокарда та його метаболітними потребами. При ішемії змінюється біохімізм енергоутворення в кардіоміоцитах, порушуються обмінні процеси, знижується ефективність функціонування клітин, що в свою чергу, приводить до зниження ефективності роботи серця. Основною ціллю при медикаментозній корекції ІХС - є усунення неузгодженості між потребою міокарда в кисні та його доставкою [2,3,4,5,6,12,16,19-22]. Оптимальне медикаментозне лікування ІХС досягається за рахунок використання антиангінальних препаратів. В теперішній час, у кардіологічній практиці β-адреноблокатори є одними з найбільш ефективних лікарських засобів, щодо лікування різноманітних форм ІХС, не поступаючись, при

стабільній стенокардії напруження, нітратам та антагоністам кальцію. На особливу увагу з цієї групи препаратів заслуговують «гібридні» α- β-адреноблокатори - лабеталол, проксодолол, ділевалол, а також карведілол [3,16,18,20,22]. Серед нових біологічно активних сполук, які синтезовані в Запорізькому державному медичному університеті, особливо відзначимо речовину „Кардіотрил" (робоча назва - Трианол), яка має противоішемічну, антиадренергічну, вазодилаторну, антиоксидантну, фібринолітичну і мембраностабілізуючу дію. При проведенні широких доклінічних досліджень встановлено [9,10,13-15,17], що кардіотрил [бромід 1-(β-фенілетил)-4-(4'-диметиламінобензиліден-аміно)-1,2,4-тріазолію] поліпшує кардіогемодинаміку при ішемічних порушеннях міокарда. Подібний вплив на кардіогемодинаміку в нормі при ішемічній патології вигідно відрізняють кардіотрил від стандартних β-адреноблокаторів і блокаторів кальцевих каналів. Кардіотрил повністю попереджає розвиток сер-